**Modulo Accreditamento da inoltrare a info@bancobuilding.it**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE RICHIEDENTE** | |
| Ragione sociale |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Città |  |
| Cap |  |
| Regione |  |
| Sito WEB |  |
| DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:  - Atto costitutivo dell'Organizzazione - Statuto dell'Organizzazione - Documento rappresentante legale - Assegnazione CF | |
| **BREVE DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ ASSOCIATIVA** | |
|  | |
|  |  |
| **TIPOLOGIA MATERIALE CHE VI PUO’ ESSERE UTILE (mettere una x)** | |
|  | Materiali ed attrezzature sanitarie |
|  | Materiali ed attrezzature per l’edilizia e il lavoro |
|  | Materiali per la pulizia e l’igiene personale |
|  | Materiali tessili ed abbigliamento |
|  | Materiali informatico ed elettronico |
|  | Materiali di arredamento casa e ufficio – elettrodomestici - casalinghi |
|  | Materiali di Cancelleria – Giochi - Giocattoli |
| **DATI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’ ENTE** | |
| Nome e Cognome |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Ruolo |  |
|  |  |
| **DATI REFERENTE OPERATIVO (colui che si occuperà delle donazione e della relazione diretta con noi)** | |
| Nome e Cognome |  |
| Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Ruolo |  |

**DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE PER VALIDARE LA RICHIESTA**

Il sottoscritto …………………………………………………………… C.F. ………………………………………... nato a ………………………………………...…………………………………………. (………….) il ….../….../.…. in qualità di legale rappresentante della………………………………………………………………… con sede a ……………………………… (………….) indirizzo …………………………………………………………….……. C.F. ………………………………………...

**DICHIARA**

* che impiegherà i beni ricevuti da O.d.v. Banco Building – Il Banco delle Cose per lo svolgimento dell’attività statutaria, al fine dell’esclusivo perseguimento di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale.

Timbro e firma del Legale Rappresentante