

Servizio di compilazione e trasmissione  
telematica dei modelli 770/14- Irाप/2014

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Associazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

N. iscrizione al Registro Regionale del volontariato \_\_\_\_\_  Non iscritta

Referente: Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Telefono Associazione: \_\_\_\_\_ Telefono referente: \_\_\_\_\_

E - mail Associazione: \_\_\_\_\_

Si prega di barrare l'opzione desiderata:

**MOD. 770/2014**

**MOD. IRAP/2014**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di compilare **tutti i campi** in stampatello e inviare con le seguenti modalità:

- ❖ via fax alla segreteria organizzativa **(0434 247300)**
- ❖ via e mail all'indirizzo: **info@csv-fvg.it**

**entro e non oltre il 4 aprile 2014**