

## Intestazione Cooperativa

---

Spett.le REGIONE BASILICATA  
Dipartimento Politiche della Persona  
Ufficio Terzo Settore  
Via Vincenzo Verrastro, 9  
85100 POTENZA

**OGGETTO:** domanda di iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali L.R. n. 39/93 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a ..... cod. fiscale .....  
nato/a a ..... Prov. .... il .....  
residente in ..... Prov. .... via ..... n. ....  
in qualità di legale rappresentante del Consorzio .....  
avente sede legale in ..... Prov. .... via .....  
Cod. Fisc./P. IVA ..... PEC .....

**CHIEDE** l'iscrizione dello stesso all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali alla **sezione C**.

Allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 46, di iscrizione all'albo nazionale delle cooperative sociali
- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto
- Relazione sull'attività svolta
- Copia dell'ultimo bilancio
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 46, circa la presenza di cooperative sociali nella misura prevista dall'art 8 L. 381/91

Luogo e data

Firma del legale rappresentante