

Allegato n. 3

**RICHIESTA DI RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON
L'A.O.R.N. "SANTOBONO- PAUSILIPON"**

**Al Direttore Generale
A.O.R.N.
"Santobono-Pausilipon"**

Via Teresa Ravaschieri,8
80122 –Napoli

Il/Lasottoscritto/_____ nato/a _____ il _____ Presidente/Legale
Rappresentante dell'Associazione _____
Iscritta al Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) (indicare estremi iscrizione) _____
con sede Legale a _____ in _____ cap. _____
Prov. _____ Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di rinnovare con l'Azienda la Convenzione sottoscritta in data _____ con scadenza il _____

A tal fine allega alla presente

1. Copia conforme del documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità;
2. Relazione dettagliata del Progetto svolto;

Data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/Lasottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ex art 13 del regolamento UE n. 679/2016 – GDPR pubblicato sul sito web aziendale, sezione Privacy e di dare il consenso al trattamento dei dati.

Data _____

Firma _____

Il presente modello va consegnato compilato e firmato all'UOC "Formazione, Comunicazione e Relazioni con il Pubblico" tel. 081 2205622 e-mail: rapporti.istituzionali.santobono@pec.it