

Oh scari

## Scheda dati associativi 2019

### Dichiarazione della consistenza associativa per Avis Comunale o Equiparata

Il sottoscritto **Giorgio Curaggi** in qualità di Presidente e legale rappresentante di Avis Comunale di Varese, codice identificativo AVIS **C LOM VA 2000**, Codice Fiscale: **80011740125**

Numero Iscrizione Registro Regionale/Provinciale Volontariato: **66928**

con sede in:

**INDIRIZZO:** Via Cairoli, 14    **PRESSO:**    **CAP:** 21100    **CITTA':** Varese    **PROV.:** VA  
**TEL:** 0332283041    **CEL:** 3665272038    **FAX:**    **EMAIL:** varese.comunale@avis.it  
**PEC:** varese.comunale@pec.avis.it    **SITO WEB:** http://www.avisvarese.it/

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i sotto la propria responsabilità**

### dichiara

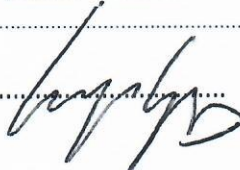
che i dati aggregati relativi al numero dei soci e all'attività di donazione per l'anno 2019 contenuti nella seguente tabella:

Dati relativi all'anno 2019		Soci persone fisiche attività soci al 31.12.2019			Soci persone giuridiche	Consuntivo dell'attività donazionale al 31.12.2019				Variazioni e aggiornamenti		
Avis Comunale o Equiparata	Codice identificativo	Soci Donatori al 31.12.2019	Soci non Donatori al 31.12.2019 (ex art. 6 c.2/c.3)	TOTALE soci al 31.12.2019		Sangue Intero	Plasmaferesi produttiva	Altre Donazioni	TOTALE 31.12.2019	Soci nuovi iscritti dal 1.1.2019 al 31.12.2019	Soci cancellati dal 1.1.2019 al 31.12.2019	Soci espulsi dal 1.1.2019 al 31.12.2019
		A	B	A + B		1	2	3	(1+2+3)			
*	C LOM VA 2000 Comunale di Varese	2916	22	2938	1	4280	431	0	4711	276	248	0
Totale Avis Comunale o Equiparata		2916	22	2938	1	4280	431	0	4711	276	248	0
di cui:												
Avis di Base		(inserire l'elenco delle Avis di Base con i relativi dati; tali dati sono una parte del dato totale della Comunale o Equiparata riportato nella riga precedente)										
Totali Avis di Base		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### corrispondono

a quelli risultanti dagli atti e/o dai registri associativi depositati presso la sede.

data 20.5.2020

Firma 

### NOTE OPERATIVE

Copia cartacea della presente scheda viene firmata in originale dal legale rappresentante e viene inviata all'Avis Provinciale di riferimento corredata di fotocopia di un valido documento di riconoscimento.