

Alla c.a. PRESIDENTE PSIFIA.  
Società Cooperativa Sociale  
VIA P. Marti, 9a  
73100 LECCE

**Oggetto: Richiesta autorizzazione raccolta fondi**

Il sottoscritto.....nato il ..... a .....  
residente a ..... in via ..... cell. ....  
e-mail.....

in qualità di.....

chiede l'autorizzazione ad effettuare una raccolta fondi in favore della Vostra Cooperativa con le  
seguenti modalità:.....

Denominazione dell'iniziativa:.....

Luogo e data di svolgimento:.....

Breve descrizione dell'iniziativa:.....

.....

.....

Ente organizzatore:.....

indirizzo.....tel..... fax .....e-mail:.....

Il/la sottoscritto/a, onde evitare possibili disguidi, consegnerà prima dell'evento, alla Cooperativa,  
una bozza del materiale pubblicitario con eventuali inviti, in modo da prenderne visione e  
approvazione. La somma raccolta sarà consegnata presso la sede o tramite bonifico.

Distinti saluti.

Data,.....

(timbro e firma)

---

*(Spazio riservato alla Cooperativa)*

Il Presidente della Cooperativa Sociale PSIFIA, vista la richiesta presentata in data..... dal  
sig.....ai fini dello svolgimento dell'evento.....per  
il giorno.....autorizza il medesimo ad effettuare la raccolta fondi in favore della citata coop. con la seguente  
modalità.....nonché ad indicare nel materiale pubblicitario relativo all'evento,  
i dati identificativi dell'a Cooperativa.

Lecce il.....

Il/La Presidente.....