

AVIS PROVINCIALE DI TERAMO

SCHEDA ANAGRAFICA - MANDATO ASSOCIATIVO 2021_ 2024 – ANNO 2021__

Indirizzo sede legale		Viale Risorgimento snc 64032 Atri (TE)		
Telefono		Fax	e-mail	Sito web
085 8707535				
Anno di fondazione	Iscriz. Registro Reg. Volontariato	Numero Donazioni Anno	Numero Soci Anno	Coordinate bancarie
		2659	1794	

CONSIGLIO DIRETTIVO

1. Presidente - Rappresentante Legale - Delegato di Socio Persona Giuridica

Cognome	TUTTOLANI	Nome	HERBERT
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza			
Telefono abitazione	Telefono ufficio	Telefono personale	e-mail

2. Vice Presidente

Cognome	SARTI	Nome	BARBARA
Indirizzo		Recapito telefonico	

3. Segretario

Cognome	DE NUNTIIS	Nome	MARIA CRISTINA
Indirizzo		Recapito telefonico	

4. Tesoriere

Cognome	DE FLAVIIS	Nome	GABRIELE
Indirizzo		Recapito telefonico	

5. Consigliere

Cognome	RICCI	Nome	ROBERTA
Indirizzo			

6. Consigliere

Cognome	BORRELLI	Nome	VINCENZO
Indirizzo			

7. Consigliere

Cognome	GIANCATERINI	Nome	CARLO
Indirizzo			

8. Consigliere

Cognome	MARCONE	Nome	ANTONIO
Indirizzo			

AVIS PROVINCIALE DI TERAMO

9. Consigliere

Cognome	CELLINESE	Nome	FRANCESCO
Indirizzo			

10. Consigliere

Cognome	NARDINOCCHI	Nome	MAURO
Indirizzo			

11. Consigliere

Cognome	LEONI	Nome	VINICIO
Indirizzo			

12. Consigliere

Cognome	MAZZONE	Nome	LEONE
Indirizzo			

13. Consigliere

Cognome	FERRARA	Nome	GIANCARLO
Indirizzo			

14. Consigliere

Cognome	BRUNI	Nome	ANTONIO
Indirizzo			

15. Consigliere

Cognome	RAGGIUNTI	Nome	HANZ
Indirizzo			

16. Consigliere

Cognome		Nome	
Indirizzo			

17. Consigliere

Cognome		Nome	
Indirizzo			

18. Consigliere

Cognome		Nome	
Indirizzo			

DIRETTORE SANITARIO

Cognome		Nome	Dott.
---------	--	------	-------

AVIS PROVINCIALE DI TERAMO

Indirizzo	
-----------	--

COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (1 o 3 membri)

1. Presidente

Cognome	MIZII	Nome	CLAUDIO
Indirizzo			

2. Revisore

Cognome	DEL TRAPPETO	Nome	ANTONIO
Indirizzo			

3. Revisore

Cognome	DI MARCO	Nome	MARIA LUISA
Indirizzo			

COMMISSIONE VERIFICA POTERI

1. Presidente

Cognome		Nome	
Indirizzo			

2. Commissario

Cognome		Nome	
Indirizzo			

3. Commissario

Cognome		Nome	
Indirizzo			

DELEGAZIONE ASSEMBLEA SUPERIORE

1. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

2. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

3. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

4. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

5. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

AVIS PROVINCIALE DI TERAMO

Indirizzo	
-----------	--

6. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

7. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

8. Delegato di Soci Persone Fisiche -

Cognome		Nome	
Indirizzo			

REFERENTE CONSULTA GIOVANI

Cognome		Nome	
Indirizzo		Recapito telefonico	

Data _____

Il Presidente
