



# Volontari Abruzzesi Sangue MARSICA



Via Don Minzoni, 42/A – 67051 Avezzano (AQ) – C.F. 90044670660 – Tel. 3457469538 – e-mail: [vasavezzano@virgilio.it](mailto:vasavezzano@virgilio.it)

Al Servizio Assistenza Farmaceutica -DPF003

Dipartimento Regionale Sanità

[dpf003@regione.abruzzo.it](mailto:dpf003@regione.abruzzo.it)

c.a. dr.ssa Stefania Melena

p.c. Al Direttore del Dipartimento Sanità

[dpf@regione.abruzzo.it](mailto:dpf@regione.abruzzo.it)

LORO SEDI

**Oggetto:** Richiesta riconoscimento della conformità delle finalità statutarie a quanto previsto dalla legge 219/2005 e dal Decreto del Ministro della Salute 18 aprile 2007.

Con la presente il sottoscritto Giulio Panecaldo, in qualità di Presidente pro-tempore dell'Organizzazione di Volontariato (ODV) – Ente del Terzo Settore (ETS) "VAS-FIDAS-ODV-ETS" (Volontari Abruzzesi Sangue) di Avezzano (AQ), chiede il riconoscimento della conformità delle finalità statutarie della predetta Organizzazione di Volontariato (ODV) – Ente del Terzo Settore (ETS) - "VOLONTARI ABRUZZESI SANGUE MARSICA – FIDAS – ODV" (V.A.S. MARSICA – FIDAS) con sede legale in Via Don Minzoni, n. 42/A, di Avezzano (AQ) C.F. 90044670660; -, a quanto previsto dalla legge 219/2005 e dal Decreto del Ministro della Salute 18 aprile 2007".

La documentazione necessaria è già in atti di codesto Servizio.

Cordiali saluti.

Avezzano, 14/07/2023

Il Presidente pro tempore  
Giulio Panecaldo

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità