

	Amministrazione destinataria Comune di Fiorenzuola d'Arda Ufficio destinatario Protocollo ed archivio	
---	--	--

Domanda di iscrizione al registro delle associazioni

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'iscrizione dell'associazione di cui sopra al registro delle associazioni.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'associazione di cui sopra è in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 40 del Regolamento di cui sopra, è priva di scopo di lucro, e le sue cariche associative sono elettive e gratuite

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input type="checkbox"/>	copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato <i>(da non allegare se si tratta di un'associazione appena costituita)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte
<input checked="" type="checkbox"/>	organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Fiorenzuola d'Arda

Luogo

Data

Il dichiarante