

Il presente modulo dovrà essere compilato e firmato digitalmente ESCLUSIVAMENTE in formato PDF ed inviato, via pec, a: protocollo@pec.comarzachena.it

N.B. - NON COMPILARE A PENNA O MATITA

Al Dirigente del V° Settore
Dr. Depperu Alessandro
Comune di Arzachena
Via Firenze, 2
07021 – ARZACHENA

Nome e Cognome

nato a il residente a

via numero in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione:

con sede in Via numero

CHIEDE:

l'iscrizione dell'Associazione di cui sopra ai sensi dell'art. 2 dell'apposito Registro Comunale delle Associazioni approvato con deliberazione della Giunta Comunale n° 110 del 19.10.2012, nel settore/i : **indicare max 5 settori** (i settori sono indicati nella "scheda informativa")

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 che l'Associazione di cui sopra è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2 del surrichiamato Registro, essendo caratterizzata dall'assenza di fine lucro e dall'elettività e gratuità delle carica associative.

A tal fine allega alla presente istanza in “file separati” i successivi documenti in formato PDF:

- copia dell'atto costitutivo regolarmente registrato
- copia dello statuto regolarmente registrato
- Partita IVA o Codice Fiscale
- documento d'identità

Arzachena li

**SCHEDA INFORMATIVA PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE
ASSOCIAZIONI**

Denominazione

Sede Via

tel. n. PEC

Presidente o Legale Rappresentante

Indirizzo tel. n.

Altro referente

Indirizzo tel. n.

Livello dell'Associazione: Nazionale Regionale Provinciale Comunale

Settori di intervento:

ambiente - cultura in genere - folklore - giovani - musica – spettacolo -teatro - tradizione popolare
volontariato

Attività svolte nell'ultimo anno

Struttura organizzativa (sedi secondarie, laboratori, ecc.) ubicazione e destinazione

Numero volontari iscritti Eventuale personale dipendente

Eventuale iscrizioni al Registro Regionale del Volontariato SI NO