

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

iscritta al registro Comunale delle Associazioni con il n°

CHIEDE PER L'ANNO 2019:

il rinnovo all'iscrizione del suddetto registro approvato con deliberazione della Giunta Comunale n°
110 del 19.10.2012.

DICHIARA IN TAL SENSO:

Si confermano i dati già comunicati all'atto dell'iscrizione

Si apportano le modifiche di cui alla successiva scheda

Arzachena lì

SCHEMA INFORMATIVA PER IL RINNOVO ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI

Denominazione

Sede Via

tel. n. PEC

Presidente o Legale Rappresentante

Indirizzo tel. n.

Altro referente

Indirizzo tel. n.

Eventuali modifiche a: **(in caso di modifiche allegare in PDF, in “file separati”, la nuova documentazione)**

- (atto costitutivo regolarmente registrato
- (statuto regolarmente registrato
- (Partita IVA o Codice Fiscale
- (documento d'identità

Altre comunicazioni