Città di
Cava de' Tirreni

European Network Social Authorities

Al sig. Sindaco del Comune di
Cava de' Tirreni

Il/La sottoscritto/a _____nato/a il_____a_____ __

e residente in _____ alla via _____ N._____

C. F. o P. IVA_____ email _____

nella qualità di Presidente/o legale rappresentante dell'Associazione_____

con sede a Cava de' Tirreni in via _____Tel_____

codice fiscale_____email _____

C H I E D E

IL RINNOVO DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE

DELLE ASSOCIAZIONI POLITICHE SOCIALI E DEL VOLONTARIATO PER L'ANNO **2019**

A tale scopo dichiara

(Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti , richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dichiara altresì di allegare la seguente documentazione

1) Relazione sulle attività svolte nell'ultimo anno
2) Comunicazioni di eventuali variazioni intervenute (modifica dello statuto e cambiamenti delle cariche associative, variazioni recapiti e sede legale, ecc…)
3) Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante dell'associazione

I dati potranno essere comunicati e/o diffusi con modalità e conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni. Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti dall' art. 7 del suddetto D. Lgs. 30/06/2003, n. 196/2003.

(*Si precisa che la denominazione dell'associazione deve necessariamente essere la medesima in tutti i documenti presentati)*

Cava de' Tirreni lì _____ Il legale rappresentante

_____