

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pontenure</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Istruzione, Sport, Cultura, Associazionismo</p>	
--	---	--

Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni di promozione sociale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

che l'associazione venga iscritta all'albo comunale delle associazioni di promozione sociale

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 checked="" type="checkbox"/>	elenco nominativo delle persone che ricoprono le cariche associative
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione dettagliata sull'attività svolta
<input checked="" type="checkbox"/>	scheda dati
<input type="checkbox"/>	dichiarazione dell'organo centrale competente che attesti la sua autonomia nell'ambito dell'organizzazione o statuto del livello superiore in cui tale autonomia risulti espressa <i>(solo per sezioni locali di associazioni nazionali)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di 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"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pontenure		
Luogo	Data	Il dichiarante