



Al Sig. Sindaco
Comune di Montesilvano
Piazza A. Diaz 1
65016 Montesilvano

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente
a _____, in Via _____
nella qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____
con sede sociale a _____ in Via
_____ (indicare il corretto nome che appare sul campanello della sede) Tel
_____ cell _____ e-mail _____ sito
internet _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 del Regolamento comunale di cui alla delibera di C.C. n. 138 del 23.09.2010 di essere iscritto nell'Albo delle Associazioni di codesto Ente ed **allega** pertanto i sotto elencati documenti considerati essenziali ai fini dell'iscrizione all'Albo comunale:

- Copia semplice dell'Atto costitutivo e dello Statuto nonché regolamento interno, qualora adottato;
- Ultimo Bilancio approvato (qualora adottato e se l'associazione è già operante);
- Relazione sull'attività svolta (se l'associazione è già operante);
- Relazione sui programmi che l'associazione intende perseguire (**da allegare sempre**);
- Progetto di attività (**da allegare sempre se l'associazione è di nuova costituzione**);
- Copia semplice di un documento di identità personale in corso di validità (**da allegare sempre**).

INOLTRE

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n.°445, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445

DICHIARA

- che l'Associazione è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 del Regolamento per l'istituzione, la disciplina e la gestione dell'Albo comunale delle Associazioni e delle Consulte di Settore approvato con di C.C. n. 138 del 23.09.2010;
- che l'associazione
 - non possiede beni immobili patrimoniali.
 - possiede i seguenti beni immobili patrimoniali (indicare anche la loro destinazione):

- che l'elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative è il seguente:

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cognome e nome _____

Carica _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Dichiara, inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e succ. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

SI IMPEGNA

a dare tempestiva comunicazione di qualsiasi variazione che interverrà in ordine alle dichiarazioni rese con la presente domanda.

Montesilvano il _____

Il Rappresentante legale
dell'associazione
