

AL RESPONSABILE DEL SETTORE

AFFARI GENERALI

DEL COMUNE DI:

TREPUZZI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ () e residente in _____

Via _____ n. _____ ,

in qualità di Presidente dell'Associazione _____

con sede in _____ alla Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

L'Iscrizione dell'Associazione _____

All'albo delle Associazioni del Comune di Trepuzzi(LE), ritenendo che la stessa ne abbia i titoli ai sensi del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Consiglio n. 48 del 29/12/2014) e s. m. i.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D. P. R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale),

DICHIARA

che sussistono i seguenti requisiti : (barrare con una X la casella interessatas)

Finalità dell'Associazione

Caratteristiche dell'Associazione

Numero degli aderenti

Struttura organizzativa

Modalità di attribuzione delle cariche associative

Bilancio annuale(barrare con una **X** la casella interessata:

È obbligatorio redigere il bilancio annuale

Non è obbligatorio redigere il bilancio annuale

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

Si allegano (barrare con una **X** la casella interessata):

Atto Costitutivo

Statuto dell'Associazione

N. B.: Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.