

Spett. le
CITTA' DI
MARIANO COMENSE
SERVIZIO SPORT E
MANIFESTAZIONI
Via Garibaldi, 11
22066 MARIANO COMENSE

Oggetto: **Domanda di iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni.**

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in _____,

in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione denominata:

che opera sul territorio comunale,

CHIEDE

che la stessa sia iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni, sezione (barrare una casella):

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Cultura | <input type="radio"/> Sport | <input type="radio"/> Tempo libero | <input type="radio"/> Volontariato
e socio sanitario |
| <input type="radio"/> Ambiente
e territorio | <input type="radio"/> Associazioni
combattenti e d'arma | <input type="radio"/> Altro
_____ | |

A tal fine dichiara:

- di aver preso visione del suddetto regolamento;
- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'Albo;
- che l'Associazione è caratterizzata dall'assenza di fini di lucro, dalla democraticità della struttura associativa, dalla elettività e gratuità delle cariche sociali.

Si allega alla presente istanza:

1. Copia dell'atto costitutivo o dello statuto o degli accordi degli aderenti;
2. Breve relazione sull'attività svolta (tipologia, finalità);
3. Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative;
4. Bilancio finanziario o resoconto economico;
5. Copia di eventuali iscrizioni nel registro regionale di cui all'art. 8 della L.R. n. 1/86, nel registro delle cooperative di volontariato della Prefettura, al C.O.N.I. o altro.
6. Copia carta d'identità e codice fiscale presidente / legale rappresentante

Associazione _____

Sede _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Nominativo Referente _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Recapito Posta _____

Nominativo Presidente / Legale Rappresentante _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Ai sensi del D.Lvo 196/2003 si autorizza al trattamento suddetti dati.

SI

NO

Data _____

Firma _____

Si invitano le SS.VV. ad inserire i dati che si autorizzano a trasmettere a terzi, nonché alla pubblicazione sul sito (www.comune.mariano-comense.co.it) e sulle pubblicazioni del Comune di Mariano Comense, come l'Informatore Comunale (D.Lvo 196/2003):

Associazione _____

Sede _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Nominativo Referente _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Recapito Posta _____

Ai sensi del D.Lvo 196/2003 si autorizza al trattamento suddetti dati.

SI

NO

Data _____

Firma _____