DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE

AL COMUNE DI
SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

__ l __ sottoscritt _____
Nat __ a _____ il _____
Residente in _____
Via _____ n _____

Nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante del

_____

Con sede in _____
Via _____ n _____

inoltra domanda per l'iscrizione all'Albo delle Libere forme Associative, dichiarando che l'associazione (o gruppo) risponde ai seguenti requisiti:

- volontarietà della adesione e del recesso dei membri;
- eleggibilità delle cariche;
- assenza di fini di lucro.

Allega i seguenti documenti:

1) costituzione ufficiale con atto pubblico o equipollente anche attraverso l'affiliazione ad Enti o Organi nazionali, regionali o provinciali;
2) statuto;
3) programma annuale delle attività da svolgere e rendiconto della gestione dell'anno precedente;
4) elenco cariche sociali.

Lì , _____ In fede

_____

N.B. Ogni variazione dei punti 1, 2, 4 dovrà essere segnalata all'Amministrazione Comunale.