



COMUNE DI
**CASTELNUOVO
DI PORTO**
(CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)



Spettabile Comune di Castelnuovo di Porto

OGGETTO: Domanda di Iscrizione all'Albo delle Associazioni

Il / la sottoscritto / a _____ nato / a a _____

Il _____ residente a _____

C.F. _____ P.IVA _____

Legale rappresentante dell'Associazione _____

Con sede a _____ in via _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

E-mail _____ C. F. _____

P.IVA _____

CHIEDE

Che l'Associazione venga iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni istituito con delibera C.C n.27 del 22 dicembre, e allo scopo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445 / 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi.

DICHIARA

- Che l'Associazione non ha scopo di lucro.
- Che è regolarmente costituita e registrata
- (altro)
- Allega alla presente:
 - ☐ Copia autentica atto di costituzione e dello Stato
 - ☐ Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative
 - ☐ Elenco dei beni immobili e patrimoniali con indicata la loro destinazione
 - ☐ Altro

Castelnuovo di Porto, _____

Firma _____

(N.B allegare fotocopia documento identità non scaduta)