

Al Sindaco del Comune di
Sestola
Corso Umberto I°
Sestola

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____, Prov. _____
il _____ e residente a _____, Prov. _____
via _____, n. _____, in qualità di legale rappresentante
dell'associazione *esatta* *denominazione* *ed* *eventuale* *acronimo*

avente sede in p.zza/via _____, Comune di _____,
Provincia di _____

chiede

che la stessa sia iscritta nel registro comunale delle associazioni di promozione sociale ai sensi della L.R. 9 dicembre 2002, n. 34.

A tal fine allega alla presente istanza:

1. copia dell'atto costitutivo e dello statuto aventi data certa;
2. elenco nominativo delle persone che ricoprono cariche associative;
3. relazione dettagliata sull'attività svolta;
4. documentazione dell'organo centrale competente che attesti l'autonomia della sezione stessa nell'ambito dell'organizzazione regionale o statuto nazionale che dichiara tale autonomia (*solo per le sezioni locali di associazioni nazionali*).

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA inoltre quanto segue:

- che l'associazione (*per esteso compresa eventuale acronimo*)

Codice Fiscale _____, ha sede legale a _____, Cap.
_____, Prov. _____, p.zza/via _____, Tel. _____, Fax
_____, E-mail _____

- che l'associazione è stata formalmente costituita il _____

- che l'associazione è attiva dal (*anno*) _____

- che ha la seguente natura giuridica:
associazione con personalità giuridica ☐ ☐
associazione senza personalità giuridica ☐

- che ha la seguente forma di costituzione:
associazione costituita con scrittura privata ☐
associazione costituita con scrittura privata registrata ☐
associazione costituita con atto notarile ☐
sezione locale di associazione nazionale
(specificare quale) _____ ☐

- che per fini istituzionali gestisce le seguenti strutture (numero e tipologia) _____

- che svolge le seguenti attività: _____

- che il totale degli aderenti è: persone fisiche n. _____
enti privati n. _____ enti pubblici n. _____

- che il totale degli aderenti che svolgono attività effettiva è
n. _____

- che il totale dei lavoratori dipendenti è n. _____

- che il totale dei lavoratori autonomi è n. _____

Attesta infine, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto dichiarato corrisponde al vero e che la norma statutaria allegata è quella vigente.

Per eventuali comunicazioni, potrà essere contattato/a (indicare nominativo e recapito telefonico di un/una referente)

Distinti saluti.

Data _____

Il Presidente
(o il legale rappresentante)