

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.**