

AL SIG. PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI LECCE

Oggetto: domanda di iscrizione nel Registro delle Associazioni

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
 _____ / _____ / _____ a _____ Prov. _____ residente in
 _____ via _____ n° _____
 c.a.p. _____ tel _____ cell: _____ e-mail _____ in
 qualità di legale rappresentante dell'Associazione denominata (specificare la sigla):

CHIEDE

l'iscrizione nel registro istituito ai sensi dell'art. 2, del Regolamento degli Istituti di Partecipazione.

A tal fine dichiara che la suddetta Associazione con sede legale a _____ Prov. _____
 cap _____ via _____ .N _____ Telef _____

PEC ed email (a cui inviare l'attestato d'iscrizione) _____

sito Web _____

è stata costituita in datamediante : atto notarile scrittura privata

ha / non ha : personalità giuridica;

non ha fini di lucro e che le attività svolte sono conformi alla Costituzione e alle Leggi;

Persegue le seguenti finalità:.....

categoria di inquadramento principale:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Welfare e Sanità | <input type="checkbox"/> Protezione Civile | <input type="checkbox"/> Immigrazione |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Turismo | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Ambiente | <input type="checkbox"/> Economia e Lavoro | <input type="checkbox"/> Parì Opportunità |

- Dichiara d'impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella presente domanda d'iscrizione;

- Dichiara di aver preso visione delle informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento (UE N.2016/679);

- Allega copia:

- 1) del documento d'identità in corso di validità;
- 2) dell'atto costitutivo e dello statuto;
- 3) dell'eventuale attestazione/autodichiarazione di affiliazione alle rappresentanze locali di organizzazioni ed associazioni costituite a livello nazionale/regionale;
- 4) dell'elenco titolari cariche associative;
- 5) del codice fiscale.

Luogo e data,

Firma del Legale Rappresentante