

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE  
LIBERE FORME ASSOCIATIVE  
Associazioni**

**AL COMUNE DI RIPARBELLA  
SETTORE  
AREA AMMINISTRATIVA**

**IMPORTANTE:** SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE.

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

<p>La/Il sottoscritto/a:</p> <p>cognome _____ nome _____</p> <p>nata/o a _____ il _____</p> <p>residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____</p> <p>in via _____ n. _____</p> <p>Tel. _____ Cell. _____ Fax _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>C.F. _____</p> <p>nella Sua qualità di Legale Rappresentante dal giorno ____ / ____ / ____</p> <p style="text-align: center;">dell'Associazione denominata:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

**DATI ASSOCIAZIONE**

<p>Data costituzione _____</p> <p>Codice Fiscale _____ e/o Partita IVA _____</p> <p>N. Soci iscritti _____ N. Dipendenti _____ N. Lavoratori autonomi _____</p> <p><b>SEDE LEGALE</b> via _____ n. _____</p>
--

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
presso: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
**SEDE OPERATIVA** via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ comune \*  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
sito Internet \_\_\_\_\_

**\* Si ricorda che Requisito per l'iscrizione e' avere sede legale nel territorio comunale e/o svolgere in modo continuativo attivita' nello stesso.**

**COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO:**

**PRESIDENTE** (se diverso dal legale rappresentante)  
\_\_\_\_\_

**VICE PRESIDENTE** \_\_\_\_\_

**SEGRETARIO** (se previsto) \_\_\_\_\_

**TESORIERE** (se previsto) \_\_\_\_\_

**CONSIGLIERI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**CHE L'ATTIVITÀ È REGOLAMENTATA DA:**

Atto costitutivo e Statuto legalmente registrati (*che allega in fotocopia*);

Altro documento comprovante l'esistenza dell'Associazione  
(*indicare quale e allegare fotocopia*)

---

**CHE LE FINALITÀ DELL'ASSOCIAZIONE SONO LE SEGUENTI:**

---

---

---

---

---

**CHE DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ L'ASSOCIAZIONE SVOLGE ATTIVITÀ PROPRIE SUL TERRITORIO E IN PARTICOLARE HA REALIZZATO LE SEGUENTI INIZIATIVE:**

**Fare una breve relazione documentata delle attività svolte  
(se lo spazio non è sufficiente allegare resoconto)**

**Si evidenzia che l'operatività dell'associazione, documentata attraverso la descrizione delle attività svolte, è requisito indispensabile per l'iscrizione**

---

---

---

---

---

---

---

---

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, AI FINI DELL'ISCRIZIONE, LO STATUTO ALLEGATO SARÀ OGGETTO DI VERIFICA AL FINE DI ACCERTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI RICHIESTI DAL REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE**

**DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DI VANTAGGI ECONOMICI , AIUTI ORGANIZZATIVI E CONTRIBUTI IN FAVORE DI PERSONE ED ENTI PUBBLICI E PRIVATI.**

**CHIEDE**

**CHE LA STESSA SIA ISCRITTA NELL'ELENCO COMUNALE, AI SENSI DEL REGOLAMENTO SULLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Allegare copia fotostatiche del documento di identità del dichiarante/legale rappresentante.