

Mod. All.1

AL COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME (BO)
SERVIZIO CULTURA
PIAZZA XX SETTEMBRE N.4
40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (BO)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA REVISIONE ALBO COMUNALE LIBERE FORME ASSOCIATIVE - ATTO MONOCRATICO N. 11 DEL 25/07/2023

CONFERMA DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE _____

TRASMISSIONE

posta certificata: comune.castelsanpietro@cert.provincia.bo.it

consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo del Comune - P.zza XX Settembre N.3, nei giorni lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8,30 alle 12,30, il martedì dalle 8,30 alle 12,30 e dalle 15,00 alle 17,45 e il giovedì dalle 8,30 alle 17,45.

a mezzo raccomandata A.R. indirizzata a COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME (BO) – SERVIZIO CULTURA – P.ZZA XX SETTEMBRE N. 3 – 40024 – CASTEL SAN PIETRO TERME

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ N. _____

in qualità di:

Presidente-legale rappresentante

altro (*N.B. il soggetto sottoscrittore diverso dal Presidente- legale rappresentante dell'Associazione/Organizzazione deve dichiarare e documentare i poteri alla sottoscrizione del presente atto in base allo Statuto) dell'Associazione/Organizzazione denominata _____*

con sede legale in _____ Via _____ N. _____

e sede operativa (*eventuale*) in _____

Via _____ N. _____

C.F. P.IVA _____

in riferimento all'Avviso Pubblico Atto Monocratico N. _____ del _____

CONFERMA

l'iscrizione dell'Associazione/Organizzazione suddetta all'Albo Comunale delle libere forme associative del Comune di Castel San Pietro Terme (BO).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445 e ss.mm.ii, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 38,46 e 47 del D.P.R.N.445/2000 e ss.mm.ii:

che la sezione di appartenenza dell'Associazione/Organizzazione nell'Albo Comunale delle libere forme associative, in base a quanto previsto dall'art.4 del "Regolamento disciplinante il patrocinio, i contributi ed i rapporti fra l'Amministrazione Comunale e le libere forme associative", approvato con Del. C.C. N.6 del 14.01.2010 e successive modificazioni, è (*barrare la casella interessata*):

SEZIONE "A" - ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, con attività prevalente _____

SEZIONE "B" - ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, con attività prevalente _____

SEZIONE "C" - ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE, con attività prevalente _____

SEZIONE "D" - TUTTE LE ALTRE FORME ASSOCIATIVE NON RIENTRANTI IN ALCUNA DELLE PRECEDENTI SEZIONI, con attività prevalente _____

che NON sono state apportate modifiche allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo, che dichiara di aver depositato presso Codesta Amministrazione all'atto dell'iscrizione

OVVERO

che SONO state apportate le seguenti modifiche allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo dell'Associazione/Organizzazione: _____

(in tale ipotesi dovrà essere presentata copia della relativa documentazione, quale, ad es., modifica Atto costitutivo, modifica Statuto, verbali di assemblea, modifiche cariche sociali, modifiche contatti o indirizzi ecc.).

che Presidente-legale rappresentante dell'Associazione/Organizzazione è il/la Sig. _____
Nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ N. _____
C.F. _____

che ricoprono cariche sociali (*N.B. specificare nome, cognome, luogo e data di nascita e la carica ricoperta: ad es., componente direttivo, segretario, tesoriere ecc.*) i Sigg. :

che i recapiti/contatti dell'Associazione/Organizzazione sono:

- telefono _____
- cellulare _____
- e-mail _____

- PEC _____
- altro (sito web o social media dell' associazione) _____

richiedendo la pubblicazione dei suddetti dati sul sito web del Comune di Castel San Pietro Terme (BO) -
(N.B. specificare i dati di cui si autorizza la pubblicazione e aggiungere eventuali note al riguardo)

che l'Associazione è iscritta ai seguenti Albi, Registri Nazionali/Regionali, (es. R.U.N.T.S., C.O.N.I, ecc).
N.B in ipotesi affermativa indicare l'Albo/ Registro di iscrizione e i relativi estremi (n / data/ oggetto)
allegandone copia:

In fede
Lì, _____

IL _____

Della Associazione / Organizzazione

Nome e Cognome

(firma)

Allegati:

1) copia fotostatica documento identità personale del sottoscrittore (*documento obbligatorio qualora l'istanza non sia firmata digitalmente*);

2) _____

3) _____
