

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Cultura</p>	
---	--	--

## Domanda di iscrizione all'Albo comunale delle libere forme associative di cittadini

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**CHIEDE**

l'iscrizione della suddetta associazione all'Albo comunale delle libere forme associative di cittadini

**tipologia**

<input type="checkbox"/>	associazione di volontariato
<input type="checkbox"/>	associazione di promozione sociale
<input type="checkbox"/>	organizzazione di volontariato
<input type="checkbox"/>	ONLUS
<input type="checkbox"/>	associazione sportiva dilettantistica (ASD)
<input type="checkbox"/>	società sportiva dilettantistica (SSD)
<input type="checkbox"/>	altra (specificare)

**iscritta nel seguente registro regionale o provinciale**

--

**con sede operativa**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

**Sito web**

--

**Area di intervento, attività o finalità**

--

 **referente delegato per i rapporti col Comune***(se diverso dal legale rappresentante)*

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver preso attenta visione del Regolamento degli istituti di partecipazione popolare approvato con delibera di Consiglio Comunale n.35 del 15 giugno 2021, di averne discusso in seno alla propria organizzazione e di condividerne i contenuti

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'ultimo bilancio di esercizio approvato
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cassano d'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante