

Al Signor Sindaco
del Comune di Torre de' Passeri
Piazza Papa Giovanni XXIII
65029 Torre de' Passeri (PE)

SCHEDA INFORMATIVA PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI

Denominazione Associazione per esteso _____

Sigla / Acronimo (eventuale) _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

L'Associazione ha scopo di lucro? SI NO

Presidente e/o Legale Rappresentante: cognome _____ nome _____

SEDE LEGALE:

via/corso _____ n° civico _____

presso _____ cap _____ Comune _____ prov. _____

telefono _____ fax _____

e-mail: _____ sito web _____

SEDE OPERATIVA:

via/corso _____ n° civico _____

presso _____ cap _____ Comune _____ prov. _____

telefono _____ fax _____

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (se diverso dalla sede legale):

via/corso _____ n° civico _____

presso _____ cap _____ Comune _____ prov. _____

telefono _____ fax _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI (indicare a chi corrispondono)

(1) numero _____ intestatario _____

(2) numero _____ intestatario _____

NATURA GIURIDICA:

Associazione costituita con scrittura privata SI NO

Associazione costituita con atto notarile SI NO ; in tal caso l'Associazione ha personalità giuridica? SI NO

SETTORE DI INTERVENTO (è possibile crocettare anche più di un campo)

Economico <input type="checkbox"/>	Turismo <input type="checkbox"/>	Di Categoria <input type="checkbox"/>
Socio-assistenziale <input type="checkbox"/>	Tutela ambientale <input type="checkbox"/>	Religioso <input type="checkbox"/>
Sanitario <input type="checkbox"/>	Tutela beni culturali <input type="checkbox"/>	Umanitario <input type="checkbox"/>
Cultura e istruzione <input type="checkbox"/>	Tradizione nazionale <input type="checkbox"/>	Immigrazione,emigrazione <input type="checkbox"/>
Sport e tempo libero <input type="checkbox"/>	Resistenza ed ex combattenti <input type="checkbox"/>	Sindacale <input type="checkbox"/>

Altro (specificare) _____

Attività svolta a livello: solo Comunale altro _____

FINALITÀ DELL'ASSOCIAZIONE:

PERSONALE E SOCI:

Eventuale personale dipendente ; se sì, indicare n° _____ e qualifica _____

Eventuale personale convenzionato ; se sì, indicare n° _____ e qualifica _____

Personale volontario ; se sì, indicare n° _____ e funzioni _____

Numero aderenti / soci _____

L'ASSOCIAZIONE È OBBLIGATA, SECONDO STATUTO, AD APPROVARE ANNUALMENTE IL BILANCIO?

SI NO

ORGANIGRAMMA ASSOCIAZIONE:

Presidente: _____

Vice Presidente: _____

Vice Presidente: _____

Tesoriere : _____

Segretario : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consiglieri : _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

_____, li _____

Firma Presidente/Legale Rappresentante

N.B. L'associazione si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione circa gli elementi costitutivi (sede legale/legale rappresentante/modifiche statutarie) pena la cancellazione dal Registro delle Associazioni.