COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO Ufficio Sport, Turismo e Spettacolo

OGGETTO: Rinnovo Iscrizione all'albo delle associazioni.

Il /La sottoscritto/a	nato/a a	il
e residente a		in qualità di
Presidente/o legale	rappresentante	dell'Associazione
vian°_	avente sede in	
vian°_	natura	giuridica
ove presente eventuale iscrizione a all'Albo comunale delle Associa		
	CHIEDE	
Il rinnovo all'iscrizione al suddetto Comunale	albo ai sensi dell'art. 3 comma	1 del Regolamento
Si confermano i dati già comunio	cati all'atto dell'iscrizione	
Si apportano le modifiche di cui	alle schede allegate	
	In fed	e
	Il Presidente (o Legale ra	-
Palma di Montechiaro	<u></u>	

AII.1 - SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE

attività	delle	inizio	di	(о	costituzione	di	Anno
							Dati fiscali_
Comune	civico,		n°	(,	sede	o)	
		are)	(specifica	ecificare) _ sociazione	o In affitt enza ad enti (spe sivo viso con altra as: ficare)	apparten uso esclu: uso condi	Di In : In :
Web			sito				Eventua
Presidente				del			Nome
				IIIUII IZZU			
			tel			<u>. </u>	
€			tel			e	cellulare fax
e comunale sia	ministrazior	efonici	tel	o per i ra		e di un ref	cellulare fax mail Nome d (qualora
e comunale sia	ministrazior	efonici	tel	o per i ra	ferente delegato	di un ref	cellulare fax mail Nome c (qualora necessar
e comunale sia	ministrazior	efonici	tel	o per i ra	ferente delegato	di un ref	cellulare fax mail Nome of (qualora necessar indirizzo Recapiti
e comunale sia	ministrazior	efonici	apporti c	o per i ra	ferente delegato	e di un ref rio) ci	cellulare fax mail Nome of (qualora necessar indirizzo Recapiti telefonio fax

ORGANIGRAMMA (All. 2)

Presidente:		
Vice		Presidente:
Consiglio	Direttivo	:
Segreteria di presidenza:		
Palma di Montechiaro rappresentante)		In fede Il Presidente (o Legale

All.3 - ASSENSO PER PUBBLICIZZAZIONE DATI

	ottosc Associa				in	qualità	di	presidente denominata
				Autorizza				
•			ne dei seguenti dati sul si che dovesse in seguito i		mune	, impegnaı	ndosi	a comunicare
SI	XO XO XO XO XO XO XO XO XO XO		DENOMINAZIONE FINALITA' DELL'ASSSOCI N° ISCRITTI/soci : ANNO DI COSTITUZIONE NOME DEL PRESIDENTE INDIRIZZO SEDE SITO WEB E-MAIL PER INFORMAZIONI RECA TEL. CELL. FAX					
Palma	a di Mo	nte	echiaro	Il President		fede egale rapp	resen	tante