

Al Sindaco
del Comune di Lissone
Via Gramsci 21
20851 Lissone

Oggetto: Registro comunale delle Associazioni - Sez. Volontariato e Area Socio-sanitaria
Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____

Residente in _____ via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'Associazione denominata

che opera sul territorio comunale di Lissone con sede a _____

via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Tel _____, fax _____, e-mail _____

C H I E D E

l'**iscrizione** nel Registro comunale delle Associazioni, Sez. Volontariato e Area Socio-sanitaria, possedendo i requisiti previsti dal Regolamento per l'iscrizione e la tenuta.

A tal fine, dichiara di aver preso visione del Regolamento e allega alla domanda:

- a) Copia dell'atto costitutivo o dello statuto;
- b) Breve relazione sull'attività svolta nell'ultimo anno;
- c) Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative;
- d) Dichiarazione sulla pubblicità degli iscritti;
- e) Copia dell'ultimo bilancio approvato;
- f) Copia documento di identità Legale Rappresentante

Dichiara che:

- l'Associazione è caratterizzata dall'assenza di fini di lucro, dalla democraticità della struttura associativa, dalla elettività e gratuità delle cariche sociali;
- l'Associazione è/non è iscritta nel registro provinciale del volontariato e/o nel registro provinciale dell'Associazionismo.

(P.S. nel caso di iscrizione nel registro provinciale, precisare il decreto di iscrizione: _____)

Luogo, data

Il Presidente/Legale Rappresentante
