

OGGETTO: Conferma dell' iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni

Il sottoscritto _____

Legale Rappresentante dell'Associazione _____

CHIEDE

Per l'Associazione suddetta la conferma dell'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni, e a tal fine dichiara quanto segue:

DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE: _____

SEDE SOCIALE: _____

SEDE OPERATIVA: (da indicare se la sede sociale non è in Albiate) _____

Informazioni che si desiderano pubblicare sul sito internet del Comune di Albiate (compilare solo i dati che si intendono diffondere):

INDIRIZZO: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

SITO INTERNET: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

NOME DEL PRESIDENTE O DI PERSONA DI RIFERIMENTO: _____

SI ALLEGANO

Copia dello Statuto (o dichiarazione sostitutiva da redigere secondo il modulo allegato)

Elenco dei nominativi che rivestono cariche sociali

Rendiconto descrittivo ed economico dell'attività svolta nell'ultimo anno

Programma di massima dell'attività 2020/2021.

Albiate, _____

In fede
