Domanda di iscrizione all’Albo delle Libere Associazioni

 del Comune di Vignate

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente a |  |
| In via |  |
| Telefono mobile |  |
| Codice fiscale |  |

nella qualità di Presidente /legale rappresentante pro-tempore dell'associazione, operante sul territorio vignatese, denominata

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo della costituzione |  |
| Sede legale |  |
| Sede operativa |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |

ai sensi del Regolamento dell’Albo delle Libere Associazioni approvato con deliberazioni di Consiglio Comunale n.38/2019 e 56/2019

**CHIEDO**

 l’iscrizione all’albo comunale nella sezione:

|  |  |
| --- | --- |
|  socio-sanitaria | Cultura-Formazione |
| Sportiva |  Tempo libero-Ambiente |

* DICHIARO inoltre che l'Associazione:
* opera senza scopo di lucro;
* opera sul territorio di Vignate da almeno un anno;
* è costituita dal seguente organigramma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posizione organizzativa | Nominativo | PEC | Indirizzo Mail  |
| Presidente |  |  |  |
| Vice Presidente |  |  |  |
| Tesoriere |  |  |  |
| Segretario |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* ALLEGO ai fini dell’iscrizione la seguente documentazione, certificandone la conformità agli originali ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000
* atto costitutivo
* statuto;
* ultimo bilancio oppure, se non previsto, la rendicontazione economica delle attività dell’ultimo anno;
* eventuali iscrizioni ad albi provinciali, regionali;
* registrazione all’Agenzia delle Entrate.

Vignate …..................

 Il Presidente

**ATTENZIONE**

Il presente modulo debitamente compilato, firmato e corredato dagli allegati richiesti deve essere inoltrato al Comune di Vignate in uno dei seguenti modi:

* Consegna a mano all’Ufficio Protocollo del Comune di Vignate secondo gli orari di apertura al pubblico;
* Invio all’indirizzo PEC del Comune di Vignate protocollo@pec.comune.vignate.mi.it ;
* Invio tramite raccomandata AR all’indirizzo “Comune di Vignate-Settore Servizi alla Persona, Via Roma 19, 20060 Vignate