

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE

Art. 6 del Regolamento Comunale dell' Albo delle Libere Forme Associative

Al Sindaco del  
Comune di Sant'Angelo di Piove  
P.zza IV Novembre, 32  
35020 Sant'Angelo di Piove

Il/La sottoscritt .....  
nat .....a..... il.....  
residente in.....via..... tel.....  
codice fiscale [ ] nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante  
dell'Associazione ..... con sede in via ..... n. ....  
codice fiscale [ ]  
p. IVA [ ]  
tel. ....,

CHIEDE

L'iscrizione all'Albo delle Libere Forme Associative di codesto Comune nella  
sezione □: " \_\_\_\_\_ "

Dichiara di aver preso visione delle norme del "Regolamento dell'Albo delle associazioni" e che si impegna a rispettarle.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Copia dello Statuto e atto costitutivo
2. Il programma annuale delle attività dell'Associazione;

..... li .....

.....  
(firma)