

TRASMISSIONE A MEZZO:

- posta certificata: comune.castelsanpietro@cert.provincia.bo.it
- fax al numero 051/6954141
- raccomandata A.R. indirizzata a COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME (BO) - SERVIZIO CULTURA - P.ZZA XX SETTEMBRE N.3 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (BO)
- consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo del Comune - P.zza XX Settembre N.3, dal lunedì al sabato dalle ore 8,00 alle ore 13,00 ed il giovedì anche dalle ore 15,00 alle ore 17,45 (N.B. l'apertura pomeridiana è sospesa nei mesi di luglio e agosto).

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA REVISIONE ALBO COMUNALE LIBERE FORME ASSOCIATIVE - CONFERMA ISCRIZIONE ALL'ALBO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
in qualità di :

- Presidente-legale rappresentante
  - altro (N.B. il soggetto sottoscrittore diverso dal Presidente- legale rappresentante dell'Associazione/Organizzazione deve dichiarare e documentare i poteri alla sottoscrizione del presente atto in base allo Statuto Sociale)
- dell' Associazione/Organizzazione denominata \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso Pubblico Prot.N.10738 del 20/05/2015

**CONFERMA**

l'iscrizione dell'Associazione/Organizzazione suddetta all'Albo Comunale delle libere forme associative del Comune di Castel San Pietro Terme (BO).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 38,46 e 47 del D.P.R.N.445/2000:

- che la sezione di appartenenza dell'Associazione/Organizzazione nell'Albo Comunale delle libere forme associative, in base a quanto previsto dall'art.4 del "Regolamento disciplinante il patrocinio, i contributi ed i rapporti fra l'Amministrazione Comunale e le libere forme associative", approvato con Del. C.C. N.6 del 14.01.2010 e successive modificazioni, è (barrare la casella interessata):

SEZIONE "A" - ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, con attività prevalente

---

SEZIONE "B" - ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, con attività prevalente

---

SEZIONE "C" - ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE, con attività prevalente

---

SEZIONE "D" - TUTTE LE ALTRE FORME ASSOCIATIVE NON RIENTRANTI IN ALCUNA DELLE PRECEDENTI SEZIONI, con attività prevalente

---

che NON sono state apportate modifiche allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo, che dichiara di aver depositato presso Codesta Amministrazione all'atto dell'iscrizione

OVVERO

che SONO state apportate le seguenti modifiche allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo dell'Associazione/Organizzazione: \_\_\_\_\_

---

---

*(in tale ipotesi dovrà essere presentata copia della relativa documentazione, quale, ad es., modifica Atto costitutivo, modifica Statuto, verbali di assemblea, modifiche cariche sociali ecc.).*

che Presidente-legale rappresentante dell'Associazione/Organizzazione è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

che ricoprono cariche sociali (N.B. specificare nome, cognome, luogo e data di nascita e la carica ricoperta: ad es., componente direttivo, segretario, tesoriere ecc.) i Sigg. :

---

---

che l'indirizzo della sede legale dell'Associazione/Organizzazione è \_\_\_\_\_ recapito tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

richiedendo la pubblicazione dei suddetti dati sul sito web del Comune di Castel San Pietro Terme (BO) - (N.B. aggiungere eventuali note a riguardo) \_\_\_\_\_

---

Lì, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegati:

- 1) copia fotostatica documento identità personale del sottoscrittore (documento obbligatorio);
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_