

Spettabile
COMUNE DI CASTO
P.ZZA DELLA FAMIGLIA N.1
25070 CASTO (BS)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI DEL
COMUNE DI CASTO**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____
C.F. _____ tel./cell _____
indirizzo e-mail _____ in qualità di Presidente e/o Legale
Rappresentante dell' _____
con sede legale in _____, Via _____ n. _____
C.F. _____

CHIEDO

L'iscrizione della suddetta Associazione all'Albo delle Associazioni istituito presso il
Comune di Casto

DICHIARO INOLTRE:

Che L'Associazione _____
esercita la propria attività e organizza eventi e manifestazioni senza scopo di lucro ai
sensi dell'art. _____ dello Statuto;

Che l'Associazione _____ non è
soggetto passivo di imposta e non presenta dichiarazione dei redditi;

Che la modalità di pagamento prescelta per la riscossione del contributo è la seguente:

bonifico bancario/postale intestato a _____
sul seguente CODICE IBAN: _____

assegno circolare intestato a _____
C.F./P.IVA _____

da inviare presso (indicare indirizzo) _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia dello statuto o dell'atto costitutivo dell'Ente o Associazione;
- Elenco nominativo e recapito di coloro che ricoprono le varie cariche associative;
- Fotocopia non autenticata di documento di identità del Presidente/Legale Rappresentante;
- nominativo (se diverso dal Rappresentante Legale) del soggetto indicato come Rappresentante dell'Associazione in seno alla consulta delle associazioni con dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo, n. tel/cell./indirizzo mail),

Firma del Legale Rappresentante

Il trattamento dei dati personali è effettuato ai sensi del D. Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati indicati nel presente modulo saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali per l'esclusiva gestione del procedimento amministrativo in essere. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. È esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa di cui sopra e, sottoscrivendo il presente modulo, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini descritti.