

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
BOVOLENTA

### Domanda di iscrizione all'Albo comunale delle Associazioni

- Denominazione/Ragione sociale:

_____
_____
_____

- Indirizzo:

_____
_____
_____

- Recapito postale (se diverso) – indirizzo e-mail

_____
_____
_____

- Telefono: \_\_\_\_\_

- Codice fiscale: \_\_\_\_\_

- Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

- Oggetto e finalità sociale:

_____
_____
_____
_____

- Anno di inizio attività nel territorio comunale: \_\_\_\_\_

• Possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del Regolamento SI  NO

• Associati/Aderenti n. \_\_\_\_\_  
di cui cittadini di Bovolenta n. \_\_\_\_\_

• Eventuale attività di pubblica utilità interessata a svolgere in collaborazione con il Comune:


• Allegati:

- Atto costitutivo
- Statuto
- Accordo scritto tra le parti

Annotazioni:


Data \_\_\_\_\_

Timbro

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_