

Albo delle associazioni Conferma requisiti

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Indirizzo _____

Tel. _____ altro recapito _____

Nella sua qualità di legale rappresentante in carica per

L'Associazione _____

Con sede a _____ in via _____

Tel _____ fax _____

e-mail _____

codice fiscale/partita Iva _____

conferma

Che l' Associazione rappresentata è in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione nell'Albo delle Associazioni anno 2014 ai sensi della deliberazione G.C. N. 40/2008

Firma del legale Rappresentante:

CONSENSO ai sensi della legge 675/96 il legale rappresentante dell'Associazione sopraccitata autorizza e consente espressamente a che i dati raccolti possano costituire oggetto di trattamento per le finalità della corretta gestione dell'Albo delle Associazioni e per le finalità indicate nell'informativa, dichiarando di essere al corrente dei diritti indicati dall'art. 13 della legge 675/96.

Firma del legale rappresentante in carica:
