



**Comune di Nove**

**ALBO COMUNALE  
DELLE ASSOCIAZIONI  
variazioni**

Al Sig.  
Sindaco di  
NOVE

Il sottoscritto

Legale rappresentante dell'Associazione

**COMUNICA**

Le variazioni intervenute nell'Associazione predetta iscritta nell'Albo Comunale

**ALLEGATA**

Scheda delle variazioni.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, si comunica che:

- A. I dati forniti potranno essere trattati esclusivamente con riferimento al procedimento presente;
- B. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- C. Titolare del trattamento è il Comune;
- D. In ogni momento il richiedente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Data

**FIRMA**

---



**Comune di Nove**  
Provincia di Vicenza

**ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI**

**VARIAZIONI**

**compilare solo le parti riguardanti le variazioni  
intervenute nella scheda di iscrizione a suo tempo presentata**

Denominazione dell'Associazione

L'Associazione ha sede a

In Via  N°

Tel.  Fax

E mail per recapito corrispondenza

Sito internet

Codice Fiscale  Partita IVA

◆ **Legale rappresentante**

Cognome e nome

nato a  il

residente a

in via  N°

Tel.  Cell.

Fax

E mail per recapito corrispondenza

◆ **Referente per i rapporti con l'Amministrazione Comunale**

Cognome e nome

residente a

in via  N°

Tel.  Cell.

E mail per recapito corrispondenza

◆ **L'associazione opera in campo:**

- ambientalistico
- culturale
- protezione civile
- religioso
- ricreativo
- sociale
- sportivo
- turistico

◆ **Aderenti all'Associazione, all'atto della richiesta di iscrizione,**

N°  di cui residenti a Nove N°

◆ **Gli aderenti all'Associazione versano la seguente quota associativa**

- solo all'atto dell'adesione
- ogni anno sociale
- nessuna

◆ **L'Associazione si avvale di**

- Contributi da parte di Enti pubblici.
- Contributi da parte di privati.
- Contributi straordinari da parte di Enti pubblici.
- Contributi straordinari da parte di privati.
- Proventi da attività svolte.

◆ **L'Associazione ha le seguenti caratteristiche:**

- Iscritta al registro nazionale ONLUS al n°  in data
- Iscritta al registro regionale al n°  In data
- Sezione locale dell'Associazione
- Non riconosciuta.
- Non persegue fini di lucro.
- Ha uno statuto.
- Costituita con atto privato.
- Costituita con atto notarile.
- Con personalità giuridica.

◆ **I locali dove ha sede l'Associazione sono**

- Di proprietà dell'Associazione.
- In affitto.
- In comodato d'uso.
- Di proprietà del Comune.

◆ **l'Associazione si riunisce abitualmente**

specificare

*L'Associazione autorizza la pubblicazione dei seguenti dati sul sito web del Comune, e si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse intervenire in seguito:*

Denominazione dell'Associazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Finalità e attività dell'Associazione in sintesi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anno di costituzione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Numero dei soci o degli iscritti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Indirizzo della sede dell'Associazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sito web	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
E mail	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Telefono	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Fax	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Generalità del Legale Rappresentante	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Generalità del Referente per i rapporti con il Comune	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

# ASSOCIAZIONE

--

## ELENCO DELLE CARICHE SOCIALI CUI INVIARE NOTIZIE O COMUNICAZIONI

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	

COGNOME E NOME			
Incarico sociale			
Indirizzo			
E Mail		Tel.	