



Comune di Nove

**ALBO COMUNALE
DELLE ASSOCIAZIONI
domanda di iscrizione**

Al Sig.
Sindaco di
NOVE

Il sottoscritto

Legale rappresentante dell'Associazione

CHIEDE

L'iscrizione dell'Associazione predetta nell'Albo Comunale

ALLEGA

Scheda di iscrizione.

Copia dello Statuto.

Elenco delle cariche sociali.

Eventuale Logo dell'Associazione.

(il Logo può essere inviato anche tramite E mail a: licenze@comune.nove.vi.it)

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

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Denominazione dell'Associazione

Eventuale sigla dell'Associazione

L'Associazione ha sede a

In Via N°

Tel. Fax

E mail per recapito corrispondenza

Sito internet

Codice Fiscale Partita IVA

Cognome e nome del legale rappresentante

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
- politico
- protezione civile
- religioso
- ricreativo
- sociale
- sportivo
- turistico

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

N° di cui residenti a Nove N°

◆ **Attività svolte dall'Associazione**

◆ **Eventi più significativi organizzati dall'Associazione**

◆ **L'Associazione ha iniziato la sua attività nel territorio comunale nel**

◆ **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.	

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.	