SCHEDA INFORMATIVA PER L'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI

Denominazione Associazion	e per esteso							
Sigla/Acronimo (eventuale)								
Codice Fiscale	Partita IVA							
Rappresentante Legale								
		E LEGALE:						
Via/Corso	n° civico							
Presso	cap	Comune	Prov					
Telefono	Fax							
e-mail associazione (obbligato	oria)							
sito web								
SEDE OF		ECAPITI (indicare a chi n° civico	. ,					
Presso	cap	Comune	Prov					
Telefono	Fax							
e-mail								
Intestatario								
e-mail								
Intestatario		_						
Cell	Intestatario							
Cell.	Intestatario							

Altri dati (non obbligatori):

NATURA GIURIDICA:								
Associazione costituita c	on scrittura	privata 🗆						
Associazione costituita c	on atto nota	arile 🗆						
SETTORE DI INTERVENTO (è possibile crocettare anche più di un campo)								
Economico		Turismo			Di Categoria			
Socio-assistenziale		Tutela Ambie	ente		Religioso			
Sanitario		Tutela Beni (Culturali		Umanitario			
Cultura-istruzione		Tradizione Naz	zionale		Immigrazione,emig	razione 🗆		
Sport-tempo libero		Resistenza-ex	Combattenti		Sindacale			
Attività svolta a livello: Comunale □ Provinciale □ Regionale □								
	Altro							
FINALITÀ:								
Numero aderenti – So	ci			_				
L'ASSOCIAZIONE È OBBLIGATA SECONDO STATUTO AD APPROVARE ANNUALMENTE IL BILANCIO								
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000								
	II Presidente/Legale Rappresentante							
lì								