

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DELLA
CITTA' DI MOLFETTA**

Al Comune di Molfetta
Ufficio per lo Sport

Il sottoscritto

Nome e cognome

nato a

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

residente in

Luogo di residenza

Prov.

via/corso

Presidente/Legale rappresentante dell'Associazione

Denominazione dell'Associazione

Con sede in Molfetta alla via

Indirizzo e città della sede amministrativa/operativa dell'impresa

Cap. Tel. Fax.

Posta elettronica

PEC Sito Internet:

Codice fiscale Partita IVA

CHIEDE

**DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE
DELLA CITTA' DI MOLFETTA**

A tal fine, ritenendo che abbia titolo ai sensi del vigente Regolamento Comunale, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000), allega alla presente:

1. Copia dello Statuto vistato e registrato;

2. Attestazione di affiliazione, per la stagione sportiva

- alla Federazione Sportiva Nazionale

- ovvero all'Ente di Promozione Sportiva

DICHIARA

a) che la l'Associazione Sportiva

non ha finalità di lucro;

b) L'Associazione è regolarmente affiliata, per la stagione Sportiva alla Federazione Sportiva Nazionale ovvero all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto dal CONI;

c) Che il Consiglio Direttivo è così formato:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CARICA SOCIALE

d) Dichiaro, altresì, di essere informato, Ai sensi e per gli effetti dell'art.10 della L.657/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Molfetta, _____

IL DICHIARANTE

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità