

**OGGETTO: DOMANDA DI RINNOVO dell'ISCRIZIONE all'ALBO delle ASSOCIAZIONI del
COMUNE DI SARZANA** (ai sensi dell'art. 5 Regolamento comunale dell'albo delle associazioni).

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente in _____, via/piazza _____
tel. _____, cell. _____; cod. fisc. _____

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'Associazione _____
iscritta al n. _____ dell'Albo comunale delle associazioni ai sensi dell'art. 5 del Regolamento

CHIEDE

il rinnovo dell'iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di Sarzana

A tal fine dichiara (barrare la voce che interessa):

- il permanere dei requisiti a cui è subordinata l'iscrizione e l'effettivo svolgimento dell'attività
- la conferma dei dati e dei requisiti dichiarati in sede di domanda di iscrizione all'albo
oppure
- le seguenti variazioni intervenute nell'Atto costitutivo, nello Statuto o negli accordi degli aderenti, nei dati di contatto (indirizzi, numeri telefonici, indirizzi mail, sito web):

- che la suddetta associazione, alla data odierna, ha un totale di n. _____ soci aderenti

Dichiara altresì di essere consapevole che la mancata richiesta di rinnovo dell'iscrizione nei termini stabiliti dall'articolo 5 del Regolamento dell'Albo comunale delle Associazioni **costituisce causa di cancellazione dell'associazione dall'Albo stesso**, con apposito provvedimento del Sindaco, su proposta della Commissione Affari Istituzionali (si veda art. 6 del suddetto Regolamento).

ALLEGA

- 1) copia nuova documentazione qualora siano intervenute modifiche (statuto, atto costitutivo) che sostituisce quella precedentemente trasmessa
- 2) copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

Sarzana _____

FIRMA
