

All'Amministrazione Provinciale di Campobasso
Ufficio di Presidenza
Via Roma,47
86100 CAMPOBASSO

Il/La Sottoscritto/a

nat..... a Prov il

Residente in alla via

telefono e-mail

C.F. in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione:

.....

con sede in alla via

telefono e-mail

C.F. Partita Iva

C H I E D E

Che la predetta Associazione venga iscritta all'Albo Provinciale delle Associazioni Giovanili di
Campobasso di cui all'Avviso Pubblico n..... del..... .

Allega alla presente i seguenti documenti:

- copia conforme dell'Atto Costitutivo, dello Statuto o del Regolamento dell'Associazione;
- relazione delle attività svolte dall'Associazione negli ultimi due anni a favore dei giovani, datata e firmata dal legale rappresentante (nell'ipotesi di Associazione di recente costituzione il limite si riduce a un anno);
- dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, attestante il possesso dei requisiti di iscrizione di cui all'art. 2 dell'Avviso Pubblico;
- copia del documento d'identità.

Data, _____

Firma _____

Ai soli fini dell'Iscrizione all'A.P.A.G., ai sensi della L. 675/96, si rilascia liberatoria per la pubblicazione dei dati contenuti nel presente modulo.

Data, _____

Firma _____