

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALBO MUNICIPALE DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE
COMUNE DI CAPACI

.I. sottoscritt.....nat... a.....
il..... residente in Via/Piazza
c.a.p..... Comune..... Provincia.....
tel. e-mail
in qualità di: Presidente Legale rappresentante
della
Con sede legale in Via/Piazza.....
Comune..... Provincia.....
Partita IVA C.F.

CHIEDE

L'Iscrizione dell'Organismo suddetto all'Albo delle Associazioni Sportive del Comune di Capaci.

A tal fine dichiara, ai sensi e per effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione del bando e di accettarlo in ogni sua parte;
- di non avere pendenze relativamente a pagamenti, di qualsiasi natura, nei confronti dell'Amministrazione;
- che nel proprio Statuto è riportata nello scopo sociale l'organizzazione e la realizzazione di attività sportive;
- che l'organismo dal sottoscritto rappresentato non persegue finalità di lucro;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575 (Antimafia).

DATI RIEPILOGATIVI

DENOMINAZIONE ORGANISMO

.....

SEDE LEGALE

SCOPO SOCIALE.....

.....

telefono sede fax

cellulare cellulare

e – mail

PRESIDENTE

RAPPRESENTANTE LEGALE

Si allega la seguente documentazione:

- Copia dell'Atto Costitutivo
- Copia dello Statuto
- Copia della composizione degli Organi direttivi in corso di validità
- La suddetta documentazione richiesta, già in possesso di codesta Amministrazione presso l'Ufficio Sport e Cultura, non ha riportato alcuna variazione.
- Scheda descrittiva del curriculum delle attività (all. A)
- Copia del documento di identità in corso di validità del presidente e/o del legale rappresentante che ha sottoscritto la domanda

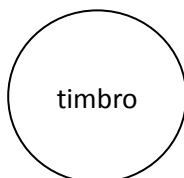
L'Associazione si impegna a collaborare con il Comune per iniziative promosse dallo stesso .

In caso di iscrizione all'Albo delle Associazioni Sportive del Comune di Capaci, il sottoscritto si impegna a comunicare per iscritto le eventuali modifiche dei dati relativi all'Organismo che rappresenta.

Il sottoscritto, ai sensi del D.leg.vo 196/03, esprime il proprio consenso al Comune di Capaci all'utilizzo dei dati personali forniti per il presente Avviso.

Il sottoscritto dichiara, altresì, che in relazione alle informazioni contenute nella presente domanda e nei documenti allegati, rese ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'art.76 del citato DPR n. 445 / 2000), nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Capaci li, _____



Firma