

Al Signor Sindaco  
Comune di Cuneo  
Via Roma 28

12100 CUNEO

C.A. Segreteria Generale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

a codesta Amministrazione Comunale l'iscrizione dell'Associazione di cui sopra nel Registro delle Associazioni ai sensi dell'art. 2 dell'apposito Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Comunale in data 11 maggio 1993, esecutiva dal 26 giugno 1993 nella sezione (le sezioni sono indicate nella "scheda informativa" allegata)

---

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che l'Associazione di cui sopra è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2 del surrichiamato Regolamento, essendo caratterizzata dall'assenza di fine lucro e dall'elettività e gratuità delle cariche associative.

A tal fine allega alla presente istanza:

- copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente
- scheda informativa per l'iscrizione nel Registro comunale

Con osservanza.

FIRMA

***SCHEDA INFORMATIVA PER L'ISCRIZIONE  
NEL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI***

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede/Via \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

Presidente o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

Altro referente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

Livello dell'Associazione  Nazionale  Regionale  Provinciale  Comunale

Settore di intervento:

socio - assistenziale e sanitaria

impegno civile

attività economiche

cultura e istruzione

tutela, risanamento e valorizzazione del patrimonio storico, artistico ed ambientale

sport, turismo e tempo libero

Finalità associative \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attività svolte nell'ultimo anno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Struttura organizzativa (sedi secondarie, laboratori, ecc.)

- ubicazione \_\_\_\_\_

- descrizione e destinazione \_\_\_\_\_

Numero volontari iscritti \_\_\_\_\_

Eventuale personale dipendente \_\_\_\_\_

Modalità di attribuzione delle cariche associative (descrizione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali iscrizioni al Registro Regionale del Volontariato

SI

NO

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente o  
del Legale Rappresentante