



Amministrazione destinataria
Comune di San Pietro a Maida

Ufficio destinatario
Ufficio servizi sociali

Scheda informativa dell'associazione

Denominazione _____

Anno di costituzione (o di inizio dell'attività) _____

Dati Fiscali _____

Indirizzo sede (Via, n° civico, Comune, Frazione) _____

- di proprietà
- in affitto
- di appartenenza a enti (specificare) _____
- in uso esclusivo;
- in uso condiviso con altra associazione (specificare) _____
- altro (specificare) _____

Eventuale sito web _____

Nome del Presidente _____ indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

Nome di un referente delegato per i rapporti con l'Amministrazione Comunale (qualora sia necessario)

Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

Indirizzo dove inviare la posta _____

Numero attuali iscritti/soci/aderenti _____

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

San Pietro a Maida		
Luogo	Data	Il dichiarante