

Associazione \_\_\_\_\_  
Sede legale Via \_\_\_\_\_  
92026 Favara (AG)

Al Sig. Sindaco  
Comune di Favara  
p.zza Cavour  
92026 Favara

Oggetto: Domanda di ISCRIZIONE ALLA CONSULTA DELLE ASSOCIAZIONI PER I DIRITTI DELLA PERSONA  
DISABILE FISICA PSICHICA E SENSORIALE– anno 2018

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto.....nato a..... il.....  
residente a .....cap.....in Via.....n.....  
cod. fisc.....  
tel..... cell.....e-mail .....

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità, in qualità di Presidente dell'Associazione e/o articolazione/sezione locale di organizzazioni riconosciute ai livelli nazionali o regionali, denominata:

(denominazione per esteso).. .....

codice fiscale.....

Sede legale in .....cap .....Via.....n.....

Tel.....fax.....e-mail.....

CHIEDE

L'iscrizione dell'Associazione \_\_\_\_\_ alla Consulta delle Associazioni per i diritti della persona disabile fisica, psichica e sensoriale

A tal fine allega alla presente richiesta:

- 1) Copia dello statuto dell'Associazione contenente l'ordinamento su base democratica e le norme di funzionamento;
- 2) Copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante e del referente;

Che Referente delegato nei rapporti con il Comune è:

Il Sig..... nato a ..... il.....  
residente a .....cap.....in Via.....  
cod. fisc.....  
tel..... cell..... fax..... e-mail.....

giusta atto di delega allegato.

Il/la sottoscritto/a, i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo,  
dichiara

che quanto affermato in ogni parte dello stesso corrisponde al vero, nonché:

di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite regolamento della Consulta delle Associazioni, approvati con deliberazione di Consiglio Comunale n.10 del 27/03/2018 e si impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;

di impegnarsi a comunicare ogni variazione che pregiudichi il possesso dei requisiti previsti dal Regolamento.

Il/la sottoscritto/a autorizza, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Favara li \_\_\_\_\_

Il Presidente della Associazione  
\_\_\_\_\_