



COMUNE DI JESI

P.zza Indipendenza, 1 60035 Jesi (AN) - www.comune.jesi.an.it
Tel. 07315381 - Fax 0731538328 - C.F. e P.I. 00135880425

UFFICIO PARTECIPAZIONE

email: partecipazione@comune.jesi.an.it

RICHIEDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ASSOCIAZIONISMO DEL COMUNE DI JESI

Numero Iscrizione

Categoria:

- Attivita' socio sanitarie Impegno civile Educazione e formazione
 Attivita' culturali Tutela ambientale Attivita' ricreative e sportive
 Promozione economica Attivita' internazionale

...l...sottoscritt.....
 nat... a..... Prov/Nazil
 residente in (città).....Via.....n.....
 nella sua qualità di Presidente e/o rappresentante del⁽¹⁾

Cod. fiscale e/o partita IVA⁽²⁾
 con sede legale in
 (città).....Prov..... Via.....n.....
 con sede operativa in
 (città).....Prov..... Via.....n.....

fa richiesta di **iscrizione all'albo dell'associazionismo del Comune.**

...l...sottoscritt...dichiara che⁽²⁾.....
 persegue le seguenti finalità.....

- non opera a fini di lucro, non ripartisce utili ai soci e non tutela e/o promuove in via prevalente gli interessi economici, politici, sindacali o di categoria dei soci amministratori,

dipendenti o soggetti facenti parte a qualunque titolo dell'associazione stessa;

- che opera secondo criteri di democraticità, ovvero che l'eleggibilità degli organi direttivi, è libera e che rispetta il principio del voto singolo di cui all'art. 2532 del Codice Civile e la sovranità dell'assemblea dei soci, nonché i criteri di ammissione e di esclusione di questi ultimi.

Il numero dei soci aderenti è.....

che ⁽²⁾.....è stata costituita nell'anno.....

che ⁽²⁾.....aderisce a ⁽²⁾.....

.....operante a livello nazionale e/o internazionale.

Le comunicazioni vanno inviate al seguente

indirizzo.....

n. tel.....n. fax.....e-mail.....

Indirizzo sito web se presente.....

Allega alla presente copia dello Statuto o atto costitutivo.

Autorizzo la pubblicazione dell'associazione, comprese le finalità sopra descritte, sul Portale delle Associazioni della Vallesina (<http://www.comune.jesi.an.it/associazioni/>) con i seguenti recapiti:

Indirizzo..... Città..... Cap..... Prov.....

Tel. Fax.

Sito Internet Email

Data

Firma

(1) Denominazione dell'Ente, Associazione, Comitato

(2) Ente o Associazione o Comitato