



MODULO RICHIESTA AFFILIAZIONE

ADESIONE RETE ASSOCIATIVA TERZO SETTORE

Associazioni Sportive e Sociali Italiane

Anno codice

1 Mod

ASSOCIAZIONE ASD/SSD ALTRA SOCIETÀ CIRCOLO
APS ODV IMPRESA/COOPERATIVA SOCIALE ENTI FILANTROPICI
RETI ASSOCIATIVE SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO ALTRI ETS

Ragione Sociale:

Sede Legale: Indirizzo..... N°..... Città: Cap: Pr:.....

Tel: Email: Cod. Fisc/ P. IVA.....

Consiglio Direttivo - Legale Rappresentante:

Nome..... Cognome..... Nato il.....

Nato a: Pr: Cod. Fisc

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Tel./Cell. Email:

Vice-Presidente: Nome..... Cognome.....

Nato il.....Codice Fiscale.....

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Consigliere: Nome.....Cognome.....

Nato il.....Codice Fiscale.....

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Indicare periodo di tesseramento preferito 365 giorni 01.01/31.12 01.09/31.08

Attività Praticate

Attività/Finalità statutarie.....

Utilizza Impianti Comunali

RICHIESTA NULLA OSTA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE DEL CONI

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO UNICO NAZIONALE TERZO SETTORE (RUNTS)

GIÀ ISCRITTA REGISTRO APS/ODV: REGIONALE NAZIONALE

Data di Costituzione: Data Aggiornamento Statuto Sociale ai sensi dell'Art. 90

Tipologia: ANR(senza personalità giuridica) ASR(con personalità giuridica) SOC(Soc. di capitali e Cooperative)

● Registrato all'Ag. delle Entrate di: Comune: Pr: Num: Data:

● Atto Pubblico: Nome Notaio Cognome Notaio

Distretto Notaio Num. Rep. Notarile Num. Reg. Persone Giuridiche.....

Visto Ente Affiliante

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE