

	Amministrazione destinataria Comune di Rubano	
	Ufficio destinatario Biblioteca - Cultura	

Comunicazione di aggiornamento dei dati relativi all'albo comunale delle libere forme associative

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> sede operativa											
<i>(da indicare se diversa dalla sede legale)</i>											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

COMUNICA

la variazione dei dati già presenti nei registri relativi all'iscrizione all'albo comunale delle libere forme associative
 Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che ad oggi l'associazione risulta iscritta all'albo comunale delle libere forme associative

Numero iscrizione	Data

che i dati precedentemente indicati sono variati e vanno sostituiti con i nuovi dati di seguito indicati

<input type="checkbox"/>	denominazione dell'associazione									
	Nuova denominazione									
<input type="checkbox"/>	indirizzo della sede legale									
	Nuovo indirizzo sede legale									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	indirizzo della sede operativa									
	Nuovo indirizzo sede operativa									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	riferimenti telefonici									
	Telefono fisso					Telefono cellulare				
<input type="checkbox"/>	sito web									
	Sito web									
<input type="checkbox"/>	indirizzo di posta elettronica									
	Posta elettronica ordinaria					Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>	nuovo referente locale									
	Cognome			Nome			Codice Fiscale			
	Indirizzo									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
	Telefono fisso					Telefono cellulare				
<input type="checkbox"/>	nuovo rappresentante o delegato all'Assemblea di settore									
	Cognome			Nome			Codice Fiscale			
	Indirizzo									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
	Telefono fisso					Telefono cellulare				
<input type="checkbox"/>	sezione principale di attività									
	Descrizione									
<input type="checkbox"/>	codice fiscale o partita IVA									
	Nuovo codice fiscale					Nuova partita IVA				

<input type="checkbox"/>	iscrizione a registri o albi	
	Tipologia di registro	
	Numero di iscrizione	Data di iscrizione
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	

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"/>	delega del rappresentante legale
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input type="checkbox"/>	certificazione del codice fiscale o della partita IVA
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante l'iscrizione a registro o albo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rubano		
Luogo	Data	Il dichiarante