



CITTÀ DI RIPOSTO
Citta Metropolitana di Catania

*Al Signor Sindaco
del Comune di Riposto*

Oggetto: Conferma iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° telefono _____ indirizzo email _____
n.q. di Presidente della Associazione _____
con sede in _____ Via _____
n° _____ telefono n. _____ indirizzo email _____
con la presente chiede il mantenimento dell'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni e
dichiara:

- Che tutta la prescritta documentazione è già in possesso di codesta Amministrazione;
- Che nessuna variazione è stata apportata allo Statuto ed all'assetto sociale;
- Ovvero sono state apportate le seguenti variazioni: _____

Ai sensi dell'art. 2 del vigente regolamento per il funzionamento delle Consulte, designa quale
rappresentante in Consulta Il Signor _____
Residente in _____, Via _____ n° _____ tel. _____
Indirizzo e-mail _____

Riposto _____

Firma *per esteso* del legale rappresentante dell'Associazione
