

**ALBO COMUNALE DELL'ASSOCIAZIONISMO
MODULO DI AGGIORNAMENTO / ISCRIZIONE**

l_ sottoscritt _____ nat_ a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in _____
n. _____ recapito cellulare _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ASSOCIAZIONE denominata _____
con sede a **VILLAFRANCA DI VERONA** in via/piazza _____ n° _____

recapito telefonico	
e-mail	
PEC	
C.F.	
P.I.	

iscritta al Registro Nazionale _____

CONFERMA / CHIEDE

l'iscrizione all'Albo dell'Associazionismo del Comune di Villafranca di Verona nella seguente sezione*:

- ☐ WELFARE
- ☐ POLITICHE EDUCATIVE E GIOVANILI
- ☐ PARI OPPORTUNITA'
- ☐ FAMIGLIA
- ☐ INCLUSIONE
- ☐ AMBIENTE TERRITORIO E MOBILITA'
- ☐ INFRASTRUTTURE STRATEGICHE
- ☐ OPERE PUBBLICHE A FINALITA' SOCIALE E DI AGGREGAZIONE
- ☐ CULTURA E TURISMO
- ☐ SPORT E TEMPO LIBERO
- ☐ ECONOMIA E LAVORO
- ☐ CITTA' DIGITALE

*** è possibile iscriversi a una sola sezione, relativa al settore di attività prevalente.**

ALLEGA

- l'Atto costitutivo
- lo Statuto dell'Associazione.

SI IMPEGNA a comunicare al Comune, entro 30 giorni dal loro verificarsi, ogni variazione intervenuta negli elementi sopra dichiarati.

CONSENTE il trattamento dei dati sopra riportati per finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività del Comune di Villafranca di Verona, nel rispetto degli obblighi di correttezza e riservatezza.

BREVE DESCRIZIONE DELL'ASSOCIAZIONE: finalità, attività svolte, programmi, numero di associati, ecc.

(Firma e timbro)

Villafranca di Verona, _____