

Al **Sindaco del Comune di San Pancrazio Salentino**
Ufficio Cultura
Piazza Umberto I - 72026 San Pancrazio Salentino
PEC: protocollo.comunesanpancraziosalentino@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: Domanda di rinnovo dell'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni e ETS.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

alla Via _____, n. _____

email: _____, pec _____

tel./cell. _____,

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione denominata:

CHIEDE

il rinnovo dell'iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di San Pancrazio Salentino.

A tal fine dichiara che:

1. l'Associazione è iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni al numero _____;

2. nell'anno _____ ha svolto attività come indicate:

nella relazione che si allega / nel Curriculum Vitae che si allega;

3. nell'ultimo anno sono intervenute / non sono intervenute modifiche rispetto alla documentazione presentata a corredo della richiesta di iscrizione all'Albo.

Nel caso siano intervenute indicare quali: _____.

Si allega:

Copia carta di identità del dichiarante.

San Pancrazio Salentino, _____

FIRMA
