

Al Sindaco  
del Comune di Seravezza

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI COMUNALI**  
**(CONSULTA DEL VOLONTARIATO)**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(telefono: \_\_\_\_\_/cellulare: \_\_\_\_\_/e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo per le comunicazioni se diverso da residenza: \_\_\_\_\_

In qualità di **PRESIDENTE dell'Associazione con sede in Comune diverso da Seravezza :**

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo sede \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Sede operativa ubicata nel Comune di Seravezza** in Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI COMUNALI**

Nella seguente SEZIONE TEMATICA: (barrare la sezione tematica di interesse)

a	ATTIVITÀ SOCIO SANITARIE DI VOLONTARIATO , DI PROMOZIONE SOCIALE, IMPEGNO CIVILE, TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI UMANI E TUTELA AMBIENTALE
b	ATTIVITÀ MUSICALI, TEATRALI, ARTISTICHE , ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE DELLA COMUNITÀ' E PROMOZIONE DEL TERRITORIO
c	ATTIVITÀ SPORTIVE E RICREATIVE

A tal fine, in allegato alla presente, consegna la seguente documentazione:

- COPIA ATTO COSTITUTIVO e COPIA STATUTO
- DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE O NON ISCRIZIONE REGISTRI ASSOCIAZIONISMO REGIONE TOSCANA E/O DELLA PROVINCIA DI LUCCA O DI ALTRA PROVINCIA
- DICHIARAZIONE DEL NUMERO ADERENTI
- ELENCO CARICHE SOCIALI CON RELATIVI NOMINATIVI
- RELAZIONE SU ATTIVITÀ SVOLTA E FINALITÀ PERSEGUITE

Il sottoscritto Presidente, indica altresì, quale RAPPRESENTATE della propria Associazione nella Consulta comunale del Volontariato :

Sig./a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(telefono: \_\_\_\_\_/cellulare: \_\_\_\_\_/e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

A tal fine, in allegato alla presente, consegna le dichiarazioni previste dal regolamento:

*In fede*  
IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_