

MODULO B

Marca da bollo escluso
O.N.L.U.S.

PRIVACY: Utilizziamo - anche tramite collaboratori esterni - i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate su www.comune.fi.it.

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI QUARTIERE N.

1

PIAZZA S. CROCE 1 - FIRENZE

L'associazione _____ con sede

in Via _____ n. _____ tel. _____ nella figura del

suo Presidente _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 sotto la propria responsabilità che l'associazione (barrare casella):

- E' iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato
- E' iscritta al registro regionale delle associazioni di Promozione Sociale

Che l'associazione svolge la seguente attività :

Alla presente si allega Statuto e Atto costitutivo dell'Associazione richiedente.

CHIEDE

l'assegnazione di n. _____ orti, la cui conduzione sarà curata dagli associati, per favorire il movimento fisico e l'impegno personale e la partecipazione alla vita collettiva.

Annotazione documento d'identità _____

se spedita per fax o posta allegare fotocopia fronte retro di un documento di identità del legale rappresentante dell'Associazione richiedente.

Il sottoscritto, *consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici conseguenti*, dichiara che i dati inseriti nella presente documentazione sono veri .

Data _____

IL DICHIARANTE

Il Funzionario addetto al servizio
