



**CITTA' di MOLFETTA**

Settore Patrimonio

Ufficio Sport

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DELLA  
CITTA' DI MOLFETTA**

Al Comune di Molfetta  
Ufficio per lo Sport

Il sottoscritto   
Nome e cognome

nato a     
Luogo di nascita Prov. Data di nascita

residente in

via/corso

Presidente/Legale rappresentante dell'Associazione   
Denominazione dell'Associazione

Con sede in Molfetta alla via   
Indirizzo e città della sede amministrativa/operativa dell'Associazione

Cap.  Tel.  Fax.

Posta elettronica

PEC  Sito Internet:

Codice fiscale  Partita IVA

**CHIEDE**

**DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE  
DELLA CITTA' DI MOLFETTA**

A tal fine, ritenendo che abbia titolo ai sensi del vigente Regolamento Comunale, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci ( art. 76 del D.P.R. 445/2000 ), allega alla presente:

1. Copia dello Statuto vistato e registrato;

2. Attestazione di affiliazione, per la stagione sportiva

- alla Federazione Sportiva Nazionale



**CITTA' di MOLFETTA**

Settore Patrimonio

Ufficio Sport

- ovvero all'Ente di

**DICHIARA**

a) che la l'Associazione Sportiva

non ha finalità di lucro;

b) L'Associazione è regolarmente affiliata, per la stagione Sportiva

alla Federazione

Sportiva Nazionale

ovvero all'Ente di Promozione Sportiva

Riconosciuto dal CONI;

c) Che il Consiglio Direttivo è così formato:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CARICA SOCIALE

d) Dichiaro, altresì, di essere informato, Ai sensi e per gli effetti dell'art.10 della L.657/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Molfetta, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità*