

ADESIONE CONSULTA SOCIO-ASSISTENZIALE

Al Signor Sindaco del Comune di Misterbianco

Via S. Antonio Abate

95045- Misterbianco

Il/La sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

Legale rappresentante dell'Ente _____

Con sede in _____ Via _____ N. _____

CHIEDE

Di aderire alla Consulta Socio-Assistenziale .

A tal fine, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che l'Ente :

- Ha finalità socio-assistenziali ed educative;
- Ha sede ed è operante nel territorio di Misterbianco;
- Possiede le caratteristiche di cui all'art.3 del vigente Regolamento Comunale approvato con Delibera di C.C. N.73 del 31/10/2012 ed in particolare:
 - natura privatistica,
 - volontarietà dell'adesione e facoltà di recesso degli associati,
 - elettività democratica delle cariche sociali e non perseguimento di fini di lucro,
 - promozione di attività in favore di soggetti svantaggiati.

DICHIARA inoltre

Che né il sottoscritto, né ciascuno dei componenti il Consiglio di Amministrazione, ha riportato condanne penali o è stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale, ai sensi della vigente legge.

All'uopo allega:

- 1) Copia dell'Atto Costitutivo e/o Statuto
- 2) Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative
- 3) Verbale della seduta assembleare o di un documento (procura, mandato) che conferisce la legale rappresentanza
- 4) Relazione sull'attività svolta nel precedente anno e su quella che si intende svolgere negli anni successivi
- 5) Codice Fiscale e/o Partita IVA dell'Ente
- 6) Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Il sottoscritto dichiara infine di nominare quale componente di detta Consulta il

sig. _____ nato a _____ il _____

Tel. _____

Data

FIRMA