

Alla Provincia di Matera
Ufficio di Protezione Civile
Via Ridola,60
75100 MATERA

OGGETTO: Richiesta di inserimento nel Registro Provinciale delle Associazioni di Protezione Civile

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____ e residente a _____
in qualità di Presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione* _____

con sede in _____
Comune di _____ tel. _____ fax. _____
e.mail _____ indirizzo internet _____

CHIEDE

che la stessa sia iscritta nel Registro Provinciale delle Associazioni di Protezione Civile.

A tal fine allega alla presente:

1. Copia dell'atto costitutivo
2. Copia dello statuto
3. Elenco nominativo delle persone che ricoprono cariche associative
4. Scheda riassuntiva dei dati relativi all'associazione

Data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03

si autorizza non si autorizza

il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici e ai fini statistici (L. 196/03).

* Indicare la denominazione dell'associazione per esteso

Firma
