



Amministrazione destinataria

Comune di Castel Goffredo

Ufficio destinatario

Istruzione e cultura

Domanda di vidimazione registri associazione

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare		Posta elettronica	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		Posta elettronica ordinaria

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la vidimazione del/dei seguente/i registro/i

Tipo registro	
<input type="checkbox"/>	registro dei volontari
<input type="checkbox"/>	libro verbali assemblee
<input type="checkbox"/>	libro verbali organi amministrazione
<input type="checkbox"/>	libro verbali altri organi
<input type="checkbox"/>	libro soci

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- idonea documentazione attestante il titolo di delega
- documento di identità del delegante
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel Goffredo

Luogo

Data

il dichiarante