



ANAGRAFICA SEDE LEGALE

DENOMINAZIONE _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

SEDE LEGALE _____ CAP _____ COMUNE _____ PR _____

TELEFONO/FAX _____ EMAIL _____

RECAPITO CORRISPONDENZA (SE DIVERSO DA SEDE LEGALE)

VIA _____ N _____ CAP _____ COMUNE _____ PR _____

TIPO DI ASSOCIAZIONE: SENZA PERS.GIUR. ☐ CON PERS.GIUR. ☐ SOC.CAP.E SOC.COOP. ☐

UFFICIO DEL REGISTRO _____ ESTREMI DEL REGISTRO _____

NOTAIO _____ DISTRETTO _____ N° REP NOTARILE _____

DATA COSTITUZIONE ASS. _____ DATA ADEGUAMENTO STATUTO _____

CONSIGLIO DIRETTIVO

PRESIDENTE: DATA INIZIO CARICA _____ DATA FINE CARICA _____

NOME E COGNOME _____ CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____ PR _____ SESSO _____

RESIDENZA _____ CAP _____ PR _____ COMUNE _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ MAIL _____

VICE-PRESIDENTE: DATA INIZIO CARICA _____ DATA FINE CARICA _____

NOME E COGNOME _____ CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____ PR _____ SESSO _____

RESIDENZA _____ CAP _____ PR _____ COMUNE _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ MAIL _____

LUOGO DOVE SI SVOLGONO LE ATTIVITA'

NOME _____ CITTA' _____ INDIRIZZO _____ CAP _____

DISCIPLINE PRATICATE _____

DATA _____

FIRMA _____