

**AL COMUNE DI PRAMAGGIORE**UFFICIO TECNICO
Piazza Libertà, 1
30020 Pramaggiore (Ve)**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO COMUNALE DELLE LIBERE FORME
ASSOCIATIVE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
in qualità di legale rappresentante/referente della libera forma associativa				
Denominazione				
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
E-mail				
E-mail PEC (domicilio digitale)				
Provincia				
Telefono	Codice Fiscale	Partita Iva		
Sito web				

CHIEDE

in relazione alla determinazione degli organi rappresentativi ... (indicare, ad es. assemblea, consiglio) la cancellazione dal registro.

Allega copia del verbale di Assemblea, o altro atto, che ha adottato la scelta della cancellazione.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, dichiarando di aver preso piena cognizione e conoscenza dell'informatica pubblicata sul sito istituzionale del Comune.

Luogo	Data	Il dichiarante