

SUAPE
Comune di OLBIA

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI STALLO
ALLE ASSOCIAZIONI ONLUS
FIERA SAN SIMPLICIO 2019

Il sottoscritto (nome) _____

(cognome) _____

Codice
Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nato a

_____ il ____/____/____ e residente a

_____ in via _____

cittadinanza _____

telefono _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ @ _____

in qualità di

legale rappresentante

presidente

Altro _____

dell'ASSOCIAZIONE ONLUS denominata

Con sede legale in _____ via _____

C.F./P.IVA _____ telefono _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445/00) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R 445/00)

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/00:

Che alla scrivente Associazione è attribuito lo status di ONLUS in quanto:

(indicare gli estremi dettagliati di registrazioni/iscrizioni/riconoscimenti etc.)

CHIEDE

Per l'anno 2019 l'assegnazione di uno stallo riservato alla categoria Associazione Volontariato ONLUS;

- Con Somministrazione
 Senza Somministrazione

per la vendita dei seguenti prodotti:

Olbia, _____

Firma

Allega alla presente

➤ copia del proprio documento di identità - I cittadini extra Unione Europea devono allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità;