



(intestazione e indirizzo dell'Associazione)

**Egr. Sig.
PRESIDENTE
della Comunità Montana
Parco Alto Garda Bresciano
Via Oliva, 32
25084 Gargnano (BS)**

**Oggetto: Richiesta di iscrizione della Associazione _____ all'Albo
delle Associazioni no-profit della Comunità Montana Parco Alto Garda Bresciano.**

Il sottoscritto _____
(nome e cognome del Legale Rappresentante)

In qualità di _____
(specificare la carica)

della Associazione/ente/organismo _____
(denominazione come da Statuto)

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

PRESO ATTO dell'allegato 1 alla delibera di Consiglio Direttivo n. 12 dell'8 marzo 2007

CHIEDE, per conto della stessa, l'iscrizione all'Albo delle Associazioni no-profit della Comunità Montana Parco Alto Garda Bresciano nelle seguenti sezioni (una o più di una, barrare la casella):

- Valorizzazione e tutela ambientale, protezione civile
- Attività culturale
- Attività sportive e del tempo libero
- Attività socioassistenziali e sociosanitarie
- Attività per la tutela e la promozione dei diritti dei portatori di handicap
- Impegno civile, tutela e promozione dei diritti umani
- Sviluppo economico, formazione ed orientamento professionale

DICHIARA che la predetta associazione no - profit è regolarmente costituita ed operante nell'ambito dei Comuni della Comunità Montana Parco Alto Garda Bresciano e a favore della sua popolazione da almeno un anno.

ALLEGA (in carta semplice):

1. Copia dell'**Atto Pubblico di Costituzione** e dello **Statuto**

_____, _____
(luogo) (data)

(Firma del Legale Rappresentante)

In ottemperanza della Legge 196/2003 sulla privacy, la Comunità Montana Parco garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti. Il sottoscritto esprime ai sensi e per gli effetti dell'art. della Legge 196/2003 il proprio consenso ai dati personali e sensibili ai fini istituzionali.

_____, _____
(luogo) (data)

(Firma del Legale Rappresentante)