

Spett.le Comune di Ravarino
c.a. Servizio Cultura
via Roma 173
41017 Ravarino (MO)
comunediravarino@cert.comune.ravarino.mo.it

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Elenco comunale delle Associazioni

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... (.....), il giorno/...../.....
residente a..... (.....), in via....., n.....
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione.....
avente sede a (.....), in via....., n.....
recapito telefonico...../....., e-mail
codice fiscale

con la presente

*) richiede la cancellazione dell'Associazione più sopra richiamata dall'Elenco comunale delle Associazioni del Comune di Ravarino.

*) richiede inoltre che, attestata la correttezza del procedimento e della documentazione presentata, tale cancellazione venga formalizzata durante la prima revisione utile dell'Albo;

*)a tal fine allega fotocopia del documento d'identità del sottoscritto;

e, contestualmente autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento europeo 27 aprile 2016, n.679.

Data/...../.....

.....
Firma (per esteso e leggibile)