

Al sig. Sindaco  
del Comune di Villanova di Camposampiero PD

**Oggetto: Rinnovo iscrizione nel Registro comunale delle libere forme associative**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. .... ;  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione .....  
.....  
con sede a ....., in via ....., n° .....,  
codice fiscale .....; partita IVA .....,  
Registro comunale associazioni n. ....

..... CHIEDE

il rinnovo dell'iscrizione nel Registro di cui in oggetto per un ulteriore triennio

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara :

di riconfermare i dati comunicati al momento dell'iscrizione

..... oppure

di trasmettere in allegato la documentazione relativa ai dati che hanno subito modificazioni rispetto a quelli comunicati al momento dell'iscrizione

Distinti saluti

Data

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità