



COMUNE DI SAVIANO

Provincia di Napoli

Al Sig. Sindaco del Comune di Saviano

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____
residente in _____ alla Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di Presidente/Rappresentante Legale dell'Associazione _____

DESIGNA

componenti dell'Assemblea del **Forum Comunale delle Associazioni**, i Sigg.

Delegato effettivo

Cognome	nome
Data di nascita	luogo di nascita
Residente a	alla Via
n. tel. fisso	cellulare
e-mail	

Delegato supplente

Cognome	nome
Data di nascita	luogo di nascita
Residente a	alla Via
n. tel. fisso	cellulare
e-mail	

Il/la sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs 196/2003, autorizza espressamente il Comune di Saviano ed il Forum Comunale delle Associazioni al trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere informato dei diritti di cui all'art. 7 del summenzionato D.Lgs 196/2003 a lui/lei spettanti.

Inoltre, dichiara che: *(barrare la casella interessata)*

- la suddetta Associazione è inserita nell'Albo Comunale delle Associazioni;**
- la suddetta Associazione/Ente è inserita/o di diritto nel Forum Comunale delle Associazioni.**
(Art.7 - Regolamento per la Gestione del Forum Comunale delle Associazioni)

Allegare alla presente, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
(Presidente/Rappresentante Legale, Delegato Effettivo e Delegato supplente)

Saviano, lì ____/____/____

Il Presidente/Rappresentante Legale
