

## Amministrazione destinataria Comune di Mariano Comense

## Ufficio destinatario Servizio Manifestazioni, Sport e Cultura

## Domanda di cancellazione dall'albo delle associazioni

II cottos																	
11 301103	critto																
Cognome			Nome			Codice Fiscale											
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza											
Residenza																	
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP							
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata											
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)																	
Ruolo																	
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia										
Sede legale	<b>5</b>		La dista		Chiles	D	Cl-	Diana	CNC	CAD							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP							
Codice Fisca	le				Partita IVA												
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata											
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				)	Provincia			Numero Iscrizione									
domicili	azione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento	)												
				" 1/03/2005, n. 82)													
				cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	vengano invi	ite al seguente	indirizzo di p	osta elettronio	:a							
CHIEDE																	
la cancellazione dall'albo comunale delle associazioni																	
ומ כמה כנותבוסדוב סמה מוסט בסדות וומוב תבווב מכנותבוסדוו																	
Mativazione																	
Motivesiass	MULIVAZIONE																
Motivazione																	
Motivazione																	
Motivazione																	
Motivazione																	
Motivazione																	
Motivazione																	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia del documento di identità										
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)									
altri allegati										
artifunegati										
In	formativa sul trattamento dei dati persor	nali								
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)										
	formativa relativa al trattamento dei dati p									
	lestinataria, titolare del trattamento delle i	nformazioni trasmesse all'atto della								
presentazione della pratica.										
Mariano Comense										
Luogo	Data	il dichiarante								