

Al Presidente della Provincia  
del Medio Campidano, Fulvio Tocco  
Via Paganini 22  
09025 Sanluri

**ALLEGATO C)**

**DICHIARAZIONE BIENNALE PER LA VERIFICA DEI REQUISITI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO  
PROVINCIALE DELLE ASSOCIAZIONI OPERANTI NEL SETTORE DELLA CULTURA, DELLA  
MUSICA, DEL TEATRO E DEL FOLKLORE E TRADIZIONI POPOLARI**

(Art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Associazione \_\_\_\_\_<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ :  
\_\_\_\_\_ domicilio fiscale in  
\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ pec  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il rinnovo dell'iscrizione della predetta Associazione all'Albo provinciale delle Associazioni operanti nel settore della cultura, della musica, del teatro e del folklore e tradizioni popolari ai sensi dell'art. 3, comma 2, del Regolamento di istituzione dell'Albo, approvato con deliberazione Consiglio Provinciale n. 36 del 19/05/2011.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte dell'amministrazione di ogni beneficio ottenuto,

<sup>1</sup> Denominazione, ragione sociale e natura giuridica

*Assessorato alla Cultura*

*Dichiarazione biennale per la verifica dei requisiti per l'iscrizione all'Albo provinciale delle Associazioni operanti nel settore della Cultura, della Musica, del Teatro e del Folklore e Tradizioni popolari*

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 04.10.2011*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 92 del 04/10/2011*

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Settore Cultura*

RESPONSABILE -

SERVIZIO: *Servizio Cultura*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356357*

FAX.: *070 9370383*

REDATTO DA: *Tiziana Scano*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *cultura@provincia.mediocampidano.it*

## DICHIARA

- che l'Associazione risulta iscritta All'albo provinciale in data \_\_\_\_\_ al  
n. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_;

*(barrare la casella interessata)*

- che nel corso del biennio successivo alla data di iscrizione all'Albo provinciale non è intervenuta alcuna variazione ai requisiti per l'iscrizione, previsti dall'art. 3 del Regolamento;
- che nel corso del biennio successivo alla data di iscrizione all'Albo provinciale sono intervenute le seguenti variazioni ai requisiti per l'iscrizione, previsti dall'art. 3 del Regolamento:

---

---

---

---

---

---

---

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Li, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

---

*Assessorato alla Cultura*

*Dichiarazione biennale per la verifica dei requisiti per l'iscrizione all'Albo provinciale delle Associazioni operanti nel settore della Cultura, della Musica, del Teatro e del Folklore e Tradizioni popolari*

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 04.10.2011*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 92 del 04/10/2011*

mod. Dichiarazione Sostitutiva.dot Versione 3.09 del 10.08.2011

PAG. 2 DI 2