

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 _____¹ _____ :
_____ 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,

¹ 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