

Richiesta di consulenza

Dati dell'Associazione

Nome _____ Codice fiscale/Partita Iva _____
Sede legale (Via, Comune) _____

Dati del richiedente la consulenza

Nome e cognome _____ Ruolo _____
Tel. _____ Email _____

FORMA GIURIDICA DELL'ASSOCIAZIONE

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Organizzazione di volontariato Allegare la delibera provinciale di iscrizione all'Albo delle ODV |
| <input type="checkbox"/> | Associazione di promozione sociale Allegare la delibera provinciale di iscrizione al Registro delle APS |
| <input type="checkbox"/> | Onlus (iscritta all'anagrafe unica delle Onlus) Allegare la domanda di iscrizione all'Anagrafe unica delle Onlus |
| <input type="checkbox"/> | Associazione sportiva dilettantistica (iscritta al Registro telematico del CONI) Allegare il certificato di iscrizione al Registro telematico del Coni |
| <input type="checkbox"/> | Altro (Associazione culturale, comitato, fondazione) |

Ambito in cui si richiede la consulenza (possibile barrare anche più di una casella)

Assicurativo Civilistico
 Fiscale Sicurezza

Descrizione dei quesiti per cui si richiede consulenza

Ricordiamo infine che è **OBBLIGATORIO** inviare lo **statuto dell'Associazione** a segreteria@altogardaeledro.tn.it.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, per le finalità connesse alle attività svolte dal CSV.