



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

Allegato C)

**MODULO DI AGGIORNAMENTO DATI PER ASSOCIAZIONI/ ORGANISMI
PRIVATI ISCRITTI ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI DEL COMUNE DI
SESTRI LEVANTE**

AL SINDACO DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE

La sottoscritta/Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____
C.F. _____ nata/o a _____
_____ il _____ residente a _____ in via _____
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____
e mail _____
nella Sua qualità di Legale Rappresentante (tipo di carica) _____
dal giorno _____ mese _____ anno _____ dell'Associazione/Organismo privato denominato _____
C.F. _____ P.IVA _____
costituita in data: giorno _____ mese _____ anno _____
(forma giuridica) _____
iscritto all'Albo delle Associazioni ai sensi della Delibera di Giunta comunale n. 237 del
10/10/2022 ad oggetto **"CREAZIONE DI UN "ALBO DELLE ASSOCIAZIONI" DEL
TERRITORIO DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE - INDIRIZZI"**

CHIEDE

l'aggiornamento dei dati relativi alla suddetta Associazione/Organismo privato (compilare solo le informazioni da modificare rispetto a quelle già presenti):

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE:

SEDE OPERATIVA:

SEDE LEGALE:

TELEFONO:

INDIRIZZO MAIL:



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

SITO WEB:

PAGINA/E SOCIAL MEDIA:

DI COSA CI OCCUPIAMO (MAX 800 CARATTERI SPAZI INCLUSI):

Sestri Levante, lì _____

FIRMA _____