

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI
 DEL CARNEVALE DEI COSTUMI PIU' BELLI DI SICILIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai fini dell'attestazione dei requisiti **per la conferma della iscrizione** all'Albo comunale delle Associazioni del Carnevale dei Costumi più belli di Sicilia.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____	
NATO/A _____	Prov. (____)
IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____	
VIA _____	N. _____ C.A.P. _____
TEL. _____	CODICE FISCALE _____
IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE _____	
_____ CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ (____)	
VIA _____	Cod.Fisc. _____
PART. I.V.A. N° _____	TEL. _____ CELL. _____
INDIRIZZO E-MAIL _____	SITO WEB _____

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all'art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

la conferma della iscrizione, per l'**anno 2027**, nell'Albo Comunale delle Associazioni del Carnevale dei costumi più belli di Sicilia, aggiornato per l'anno 2026 con determina del Responsabile di Settore n. 2048 del 19.07.2023.

Dichiara di essere tuttora in possesso di tutti i requisiti di cui alla delibera di G.M. n.88 del 27.03.2018 e pertanto:

- conferma la validità della documentazione presentata in sede di iscrizione
- comunica le seguenti variazioni:

Numero dei soci:

Variazioni dei nominativi dei membri del Consiglio Direttivo in carica:

DATA _____

FIRMA
