



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
Settore III Servizio III

SCHEDA ASSOCIAZIONE
REGISTRO DELL'ASSOCIAZIONISMO

Denominazione Associazione:

Data costituzione associazione: _____

Indirizzo e c.a.p: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Sito internet: _____

N° dipendenti + N° collaboratori: _____

Tipologia di Associazione: _____

Rappresentante Legale

Nome e Cognome: _____

Recapito Telefonico: _____ E-mail: _____

Eventuale secondo referente

Nome e Cognome: _____

Recapito Telefonico: _____ E-mail: _____

Settori di intervento (anche più di uno) :

Data _____ Firma _____

Istanza da allegare alla documentazione richiesta nel “Regolamento attuativo degli strumenti di partecipazione” approvato dal Consiglio Comunale di Albano Laziale, pubblicato sul sito istituzionale del Comune, www.comune.albanolaziale.rm.it, alla sezione “Regolamenti”.