

L.R. 9 DEL 22/05/2018
ALBO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI PRO LOCO
DOMANDA ISCRIZIONE DI NUOVA ASSOCIAZIONE

REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO TURISMO, CULTURA E PAESAGGIO
 Servizio Politiche Turistiche, Demanio Marittimo e Sostegno alle Imprese
 Ufficio Politiche Turistiche
 Via Passolanciano, 75
 65100 PESCARA
 PEC: dph002@pec.regione.abruzzo.it

Il sottoscritto nato a
 il residente a Prov.
 Via n. civ. C.a.p.

IN QUALITÀ' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE PRO LOCO

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, fornisce, mediante dati compilati e caselle barrate, i seguenti elementi e notizie riguardanti l'Associazione Pro Loco

RIVOLGE ISTANZA

di iscrizione all'Albo Regionale delle Associazioni Pro Loco ai sensi della L.R. n. 9 del 22/05/2018

COMUNE	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
AMBITO DI AZIONE	<input type="text"/>
INDIRIZZO SEDE LEGALE	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
MAIL	<input type="text"/>
PEC (1)	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
PARTITA IVA	<input type="text"/>
SITO WEB	<input type="text"/>
PAGINA FACEBOOK	<input type="text"/>
ISCRIZIONE UNPLI	<input type="text"/>
AL NUMERO	<input type="text"/>
DATA ISCRIZIONE	<input type="text"/>

AMMISSIBILITA' ESISTENZA PRO LOCO RELATIVAMENTE ALLA LOCALIZZAZIONE

ASSOCIAZIONE RICADENTE IN COMUNE CAPOLUOGO O CON PIU' DI 50.000 ABITANTI

NUMERO ABITANTI COMUNE

NUMERO SOCI PRO LOCO ESISTENTI NEL COMUNE (MAX 3) N.

ASSOCIAZIONE RICADENTE IN COMUNE CON MENO DI 50.000 ABITANTI

ESISTENZA ALTRA PRO LOCO

NUMERO ABITANTI

NUMERO SOCI

CASISTICA

RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN DEROGA

MOTIVAZIONI RICHIESTA

ALLEGA ALLA DOMANDA (2)

COPIA ATTO COSTITUTIVO IN FORMA DI ESTREMI

COPIA DELLO STATUTO

PARERE DEL SINDACO (in caso di iscrizione in deroga) PROT. N.

RELAZIONE DESCRITTIVA DELLA LOCALITA'

COPIA DOCUMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

STRUTTURA ORGANI SOCIALI

PRESIDENTE PRO TEMPORE

NOME E COGNOME

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

TELEFONO

MAIL

CONSIGLIO DIRETTIVO (Minimo 6 – Massimo 15)

1 9

2 10

3 11

4 12

5 13

6 14

7 15

8

COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (3 effettivi e 2 supplenti)

1	
2	
3	
4	
5	

COLLEGIO DEI PROBIVIRI (3 effettivi e 2 supplenti)

1	
2	
3	
4	
5	

DATA ELEZIONE	
PER ANNI	
DATA SCADENZA	

FUNZIONI UFFICIO INFORMAZIONI ED ACCOGLIENZA TURISTICA

LA PRO LOCO SVOLGE FUNZIONI DI INFORMAZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA

DETERMINAZIONE/NULLAOSTA DI RICONOSCIMENTO DELLE FUNZIONI

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

Si fornisce il consenso al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del Dlgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.

LUOGO E DATA

FIRMA

(1) PEC obbligatoria ai sensi della normativa vigente in materia di comunicazioni con la Pubblica Amministrazione
(2) Si ricorda che la documentazione incompleta costituisce causa di esclusione dall'Albo Regionale delle Pro Loco
Inviare tutte le comunicazioni esclusivamente via PEC all'indirizzo indicato