



Associazione Nazionale Centri Sociali Comitati Anziani e Orti - A.P.S.

Piazza XX Settembre, 5 - 40126 Bologna - C.F. 93013450387 - P.I. 02479241206

tel. 051.352178 - fax 051.4150245 - email: segreteria@ancescao.it - web: www.ancescao.it

Iscritta al registro Persone Giuridiche - Prefettura di Bologna, decr. n. 736 (pag. 125) vol. 5, dell'11.3.2015

Iscritta al registro Nazionale A.P.S. al n.35

Nuova adesione- anno 2021

N.B. COMPILARE IN MODO COMPLETO TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO CON BIRO NORMALE

DATI DEL SOCIO

N° ISCRITTI/STIMA ANNO PRECEDENTE

C. F.

P. IVA

DENOMINAZIONE (DA STATUTO REGISTRATO) _____

INDIRIZZO SEDE _____

CAP COMUNE _____ PROV.

LOCALITÀ _____

TEL. _____ FAX _____ CEL. SEDE _____

EMAIL _____ SITO WEB _____

TIPO DI ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO
ALTRI ENTI PRIVATI SENZA SCOPO DI LUCRO
ALTRA TIPOLOGIA _____

ISCRITTA AL REGISTRO

IN ATTESA DI ISCRIZIONE _____ REG. REGIONALE NR. _____
REG. PROVINCIALE NR. _____
ALTRO REGISTRO (INDICARE QUALE) _____

ATTIVITÀ SOCIALI

CULTURALI
SPETTACOLO
RICREATIVE
BENEFICENZA

INTRATTENIMENTO-BALLO
VIAGGI E SOGGIORNI TURISTICI
FORMATIVE ED EDUCATIVE (INCLUSI CORSI)
EDITORIALI
ORTI

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE AL BAR
SOMMINISTRAZIONE DI PASTI
RACCOLTE FONDI PER FINALITÀ SOCIALI
CULTURALI CON FINALITÀ EDUCATIVE
ALTRE ATTIVITÀ _____

DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE (PRESIDENTE pro-tempore)

C. F.

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP COMUNE _____ PROV.

LOCALITÀ _____ TEL. _____ CEL. _____

EMAIL _____ FAX _____

Presa visione dello STATUTO e del REGOLAMENTO ANCESCAO A.P.S., nonché degli STATUTI delle Strutture Territoriali della medesima territorialmente competenti, e sulla base della documentazione allegata, chiede l'adesione ad ANCESCAO A.P.S. e, conseguentemente, alle predette Strutture Territoriali (Regionale e Comprensoriale) di riferimento.

DATA / / IL PRESIDENTE (FIRMA) _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

ATTO COSTITUTIVO
STATUTO (ULTIMO REGISTRATO)

REGOLAMENTO DI FUNZIONAMENTO
DELIBERA DI ADESIONE

DECRETO ISCRIZIONE O COPIA DOMANDA INOLTATA
DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Si autorizza il trattamento dei dati per uso interno dell'Associazione ai sensi del Reg. UE nr. 679/2016.

DATA / / IL PRESIDENTE (FIRMA) _____

ESITO ISTRUTTORIA STRUTTURA COMPENSOIALE DI _____

O REFERENTE TERRITORIALE DI _____

Vista la richiesta, valutati i requisiti di cui all'art. 6 dello Statuto nazionale ANCESCAO A.P.S., esprime parere **POSITIVO** **NEGATIVO**

(SE NEGATIVO ALLEGARE LETTERA MOTIVATA, FIRMATA DEL PRESIDENTE) DATA / /

IL PRESIDENTE STRUTTURA COMPENSOIALE O REFERENTE TERRITORIALE (FIRMA) _____