

**ALBO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE**  
*Scheda informativa delle attività svolte*

**1. Informazioni generali sull'organizzazione**

**Denominazione** (per esteso compresa eventuale sigla)

---

---

**Sede legale**

c/o<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Pagina WEB \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

**Sede di San Pietro in Casale** (se diversa da quella legale)

c/o<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Pagina WEB \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Indicare eventuale sede presso sede comunale, Centro Sociale, Centro culturale o altro  
<sup>2</sup> Indicare eventuale sede presso sede comunale, Centro Sociale, Centro culturale o altro

**Costituzione**Data di costituzione formale dell'Associazione <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Anno di inizio dell'attività effettiva \_\_\_\_\_

**Natura giuridica:**

- Associazione con personalità giuridica
- Associazione costituita con atto notarile
- Associazione costituita con scrittura privata registrata con data certa
- Sezione Locale di Associazione naz.le/reg.le

*(specificare quale)* \_\_\_\_\_**Cariche sociali**

CARICA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO/ E MAIL
Presidente			
Vicepresidente			
Segretario			
Tesoriere			
Responsabile locale (se diverso da presidente)			

**Eventuale iscrizione ad altri Albi**

ALBO/REGISTRO	TIPO DI REGISTRO	DATA ISCRIZIONE	NUMERO DI ISCRIZIONE
Provinciale			
Regionale			
Nazionale			

<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ data dell'atto notarile o della scrittura privata con la quale è stata costituita formalmente l'associazione.

**Iscrizione all'anagrafe ONLUS**SI'  NO **L'Associazione/organizzazione aderisce ad altri organismi?**SI'  NO 

Se sì, quali? \_\_\_\_\_

**Iscritti**Totale iscritti<sup>4</sup>: da 1 a 20     da 21 a 50     da 51 a 100     più di 100     più di 500**Aderenti che svolgono attività effettiva<sup>5</sup>** n. \_\_\_\_\_**Eventuale personale dipendente di cui:**

soci: n. \_\_\_\_\_

non soci: n. \_\_\_\_\_

**2. Informazioni sulle attività****L'attività promossa è svolta**

- totalmente a favore di terzi
- prevalentemente a favore di terzi
- totalmente a favore degli associati
- prevalentemente a favore degli associati

**Che bacino di utenza copre l'attività dell'organizzazione<sup>6</sup>?**

- comunale
- comunale e comuni limitrofi
- provinciale
- regionale
- nazionale

---

<sup>4</sup> Deve essere indicato il numero dei soci dell'organizzazione locale che compila la scheda, con riferimento al 31.12 dell'ultimo anno concluso

<sup>5</sup> specificare il numero dei soci che svolgono attività organizzative, di formazione, di istruzione, amministrative, di servizio....

<sup>6</sup> Indicare l'ambito prevalente

