

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Mira  
SEDE**

**OGGETTO:** Comunicazioni relative a variazioni dei dati dell'Associazione iscritta all'Albo comunale delle libere forme associative.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (c.f. \_\_\_\_\_)  
in qualità di legale rappresentante dell' Associazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (c.f./p.i. \_\_\_\_\_) con sede  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
iscritta all'albo delle libere forme associative del Comune di Mira nella sezione tematica  
\_\_\_\_\_ con il N° \_\_\_\_\_

### **COMUNICA**

ai sensi dell'art. 5 del vigente "*Regolamento per la disciplina delle libere forme associative e la costituzione delle consulte*" che la suddetta Associazione ha proceduto alle seguenti modifiche:

**Nuova denominazione sociale;** <sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_  
(Allegare a pena di esclusione copia atto costitutivo e statuto aggiornati)

**Nuovo codice fiscale o partita IVA;**

\_\_\_\_\_

**Nuova sede legale o eventuale nuova altra sede presente nel territorio comunale;**

\_\_\_\_\_

**Nuovo nominativo del rappresentante legale;**

Sig/ra \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Nuovo rappresentante dell'Associazione presso la relativa Consulta ;**

Sig/ra \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Il numero dei soci o degli aderenti è diventato inferiore a 10**

Firma del Rappresentante Legale

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'  
DEL SOGGETTO FIRMATARIO.**