

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige  Ufficio destinatario	
--	---	--

## Domanda di vidimazione del registro dei volontari per gli enti del terzo settore

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

la vidimazione del registro dei volontari

<input type="radio"/>	rilegato
<input type="radio"/>	a fogli mobili
Numero pagine totali da bollare	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'associazione

<input type="radio"/>	è iscritta al seguente registro			
	Denominazione	Sezione	Numero decreto	Data decreto
<input type="radio"/>	ha in corso la procedura di iscrizione nel registro unico nazionale del terzo settore			

