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 RUNTS n. di repertorio 80429 del 18 novembre 2022

Variazione dati - anno **2025**

Denominazione, sede o Legale Rappresentante (Presidente)

VARIAZIONE DATI CON EFFETTO DAL .....

ATTENZIONE **INDICARE IL NUMERO DI PROTCOLLO ADESIONE NEL RIQUADRO DATI SOCIO E COMPILARE UNICAMENTE E INTERAMENTE LA/E SEZIONE/I CHE È/SONO VARIATA/E RISPETTO AI DATI PRECEDENTEMENTE COMUNICATI**

DATI DEL SOCIO

N° PROTOCOLLO ADESIONE ☐☐☐☐☐

N° ISCRITTI/STIMA ANNO PRECEDENTE ☐☐☐☐☐

C. F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

P. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TIPO DI ASSOCIAZIONE

- ◯ ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
- ◯ ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO
- ◯ ALTRO ETS
- ◯ ALTRI ENTI PRIVATI SENZA SCOPO DI LUCRO
- ◯ ALTRA TIPOLOGIA .....

ISCRITTA AL REGISTRO

- ◯ IN ATTESA DI ISCRIZIONE AL RUNTS
- ◯ ISCRITTO AL RUNTS NR. .....

NOTE: .....

DENOMINAZIONE (DA STATUTO REGISTRATO) .....

.....

INDIRIZZO SEDE .....

CAP ☐☐☐☐☐ **COMUNE** ..... **PROV.** ☐☐

LOCALITÀ ..... **FAX** .....

TEL. ..... **CEL SEDE** ..... **PEC** .....

EMAIL ..... **SITO WEB** .....

DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE (PRESIDENTE pro-tempore)

ELETTO IL ..... **E IN CARICA SINO AL** .....

C. F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

COGNOME ..... **NOME** .....

INDIRIZZO .....

CAP ☐☐☐☐☐ **COMUNE** ..... **PROV.** ☐☐

LOCALITÀ ..... **TEL.** ..... **CEL.** .....

EMAIL ..... **FAX** .....

Si autorizza il trattamento dei dati per uso interno dell'Associazione ai sensi del Reg. UE nr. 679/2016. Il sottoscritto, sotto la sua responsabilità, dichiara inoltre con la firma qui apposta che tutti i dati indicati e forniti nel presente modulo sono esatti e veritieri.

DATA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **IL PRESIDENTE** (FIRMA) .....

Per presa visione

DATA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

IL PRESIDENTE STRUTTURA COMPRENSORIALE DI .....

O IL REFERENTE TERRITORIALE DI .....

FIRMA .....