

Modello Unificato 3 B) Registrazione in banca dati
anagrafica nuovo operatore



*Ministero dell'agricoltura,
della sovranità alimentare e delle foreste*

DGIPPICA- IPPICA I

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ DATI ANAGRAFICI E FISCALI ASSOCIAZIONE/ONLUS NON ISCRITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO (artt. 46-47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)
DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE ALL'INDIRIZZO PEC: aoo.ippica@pec.masaf.gov.it
 TROTTO GALOPPO SELLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
Nome e cognome		Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita ____/____/____
Residenza: Via		Num. civico	Località (solo se diversa dal Comune)
C.A.P.	Comune		Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica		PEC (obbligatoria)	
Telefono fisso	Cellulare	e-mail (obbligatoria)	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

IN QUALITÀ DI _____ DELL'ASSOCIAZIONE/ONLUS

DENOMINAZIONE			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
FORMA GIURIDICA			
SEDE LEGALE			
DATA COSTITUZIONE			
ATTIVITÀ			

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la presente dichiarazione, sottoscritta dall'interessato, deve essere inoltrata all'Amministrazione unitamente a copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data

____/____/____

Firma originale leggibile

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.