

All'Assessorato Regionale della Salute
Al Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 10 - Sanità Veterinaria
Via Mario Vaccaro, 5
PALERMO

Oggetto: istanza di iscrizione nell'Elenco Regionale delle Associazioni per la Protezione degli Animali (L.R. 3 agosto 2022, n. 15).

Il sottoscritto: Cognome Nome
Nato a Data di nascita
Sesso ☐ M ☐ F Codice Fiscale
Residente a: Comune..... Prov.
Via/piazza..... n. CAP
Cell.:
Nella qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione

Denominata:
con sede legale nel comune di prov.
via/piazza..... n. CAP
Codice Fiscale partita I.V.A.
Sede/i operativa/e nel/i comune/i di prov.
Via/piazza..... n. CAP
PEC

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco Regionale Associazioni per la Protezione degli Animali, di cui alla l.r. n. 15/2022,

A tal fine allega:

- ☐ Copia conforme Statuto e Atto Costitutivo;
- ☐ Autocertificazione sull'assenza di conflitto di interessi e di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
- ☐ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;

Data

Timbro e Firma
Il Legale Rappresentante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. Finalità del trattamento: il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali di cui sopra saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è stata presentata.

Data

Firma

Da inviare all'indirizzo PEC:
dipartimeto.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it