

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:
dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it