

**L.R. 9 DEL 22/05/2018  
ALBO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI PRO LOCO  
DOMANDA ISCRIZIONE DI NUOVA ASSOCIAZIONE**

**REGIONE ABRUZZO**  
**DIPARTIMENTO TURISMO, CULTURA E PAESAGGIO**  
Servizio Politiche Turistiche, Demanio Marittimo e Sostegno alle Imprese  
Ufficio Politiche Turistiche  
Via Passolanciano, 75  
65100 PESCARA  
PEC: dph002@pec.regione.abruzzo.it

Il sottoscritto  nato a   
il  residente a  Prov.   
Via  n. civ.  C.a.p.

**IN QUALITÀ' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE PRO LOCO**

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, fornisce, mediante dati compilati e caselle barrate, i seguenti elementi e notizie riguardanti l'Associazione Pro Loco

**RIVOLGE ISTANZA**

di iscrizione all'Albo Regionale delle Associazioni Pro Loco ai sensi della L.R. n. 9 del 22/05/2018

<b>COMUNE</b>	<input type="text"/>
<b>PROVINCIA</b>	<input type="text"/>
<b>AMBITO DI AZIONE</b>	<input type="text"/>
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE</b>	<input type="text"/>
<b>CAP</b>	<input type="text"/>
<b>TELEFONO</b>	<input type="text"/>
<b>MAIL</b>	<input type="text"/>
<b>PEC (1)</b>	<input type="text"/>
<b>CODICE FISCALE</b>	<input type="text"/>
<b>PARTITA IVA</b>	<input type="text"/>
<b>SITO WEB</b>	<input type="text"/>
<b>PAGINA FACEBOOK</b>	<input type="text"/>
<b>ISCRIZIONE UNPLI</b>	<input type="text"/>
<b>AL NUMERO</b>	<input type="text"/>
<b>DATA ISCRIZIONE</b>	<input type="text"/>

**AMMISSIBILITA' ESISTENZA PRO LOCO RELATIVAMENTE ALLA LOCALIZZAZIONE**

ASSOCIAZIONE RICADENTE IN COMUNE CAPOLUOGO O CON PIU' DI 50.000 ABITANTI

NUMERO ABITANTI COMUNE

NUMERO SOCI  PRO LOCO ESISTENTI NEL COMUNE (MAX 3) N.

ASSOCIAZIONE RICADENTE IN COMUNE CON MENO DI 50.000 ABITANTI

ESISTENZA ALTRA PRO LOCO

NUMERO ABITANTI

NUMERO SOCI

CASISTICA

RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN DEROGA

**MOTIVAZIONI RICHIESTA**

**ALLEGA ALLA DOMANDA (2)**

COPIA ATTO COSTITUTIVO IN FORMA DI  ESTREMI

COPIA DELLO STATUTO

PARERE DEL SINDACO (in caso di iscrizione in deroga) PROT. N.

RELAZIONE DESCRITTIVA DELLA LOCALITA'

COPIA DOCUMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**STRUTTURA ORGANI SOCIALI**

**PRESIDENTE PRO TEMPORE**

NOME E COGNOME

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

TELEFONO

MAIL

**CONSIGLIO DIRETTIVO (Minimo 6 – Massimo 15)**

1  9

2  10

3  11

4  12

5  13

6  14

7  15

8

**COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (3 effettivi e 2 supplenti)**

1	
2	
3	
4	
5	

**COLLEGIO DEI PROBIVIRI (3 effettivi e 2 supplenti)**

1	
2	
3	
4	
5	

DATA ELEZIONE	
PER ANNI	
DATA SCADENZA	

**FUNZIONI UFFICIO INFORMAZIONI ED ACCOGLIENZA TURISTICA**

**LA PRO LOCO SVOLGE FUNZIONI DI INFORMAZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA**

DETERMINAZIONE/NULLAOSTA DI RICONOSCIMENTO DELLE FUNZIONI

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

**Si fornisce il consenso al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del Dlgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.**

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

(1) PEC obbligatoria ai sensi della normativa vigente in materia di comunicazioni con la Pubblica Amministrazione  
(2) Si ricorda che la documentazione incompleta costituisce causa di esclusione dall'Albo Regionale delle Pro Loco  
**Inviare tutte le comunicazioni esclusivamente via PEC all'indirizzo indicato**