

Spett. le
Associazione Politico Culturale
Forza Popolare
Via Madonna dell'Olivo, 3455 - 47521 - Cesena (FC)

Richiesta di autorizzazione all'apertura di un: "Punto Forza Popolare" dell'Associazione Politico Culturale - Forza Popolare.
(nel seguito indicato come PFP)

I sottoscritti:

1. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

2 Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

3. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

4. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

5. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

6. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

7. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

8. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

9. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

10. Il/La sottoscritto/a (Nome)(Cognome)
nato/a il (gg/mm/aaaa)/...../..... a Prov. (.....),
residente nel Comune diProv. (.....),
Codice Fiscale, documento di riconoscimento tipo.....
N°....., rilasciato /a in data (gg/mm/aaaa)/...../..... da.....

CHIEDONO

al Presidente dell'Associazione Politico Culturale **"FORZA POPOLARE"**, con Sede Legale in Cesena (FC), via Madonna dell'Olivo, 3455 - CAP: 47521 - Codice Fiscale 90061710407, l'autorizzazione inerente l'apertura di una sezione territoriale della predetta associazione.

Contestualmente gli scriventi dichiarano:

- Di aver preso atto delle disposizioni previste dallo Statuto dell'Associazione Politico Culturale **"FORZA POPOLARE"**
- Di aver letto e di condividere la Carta dei Valori dell'Associazione Politico Culturale **"FORZA POPOLARE"**
- Che, fino al momento in cui non sarà trasmessa la relativa autorizzazione, i sottoscritti si impegnano a non promuovere attività di ogni tipo riconducibili all'Associazione Politico Culturale **"FORZA POPOLARE"**.

Li.....,Data.....

- 1) (firma referente PFP)
- 2) (firma)
- 3) (firma)
- 4) (firma)
- 5) (firma)
- 6) (firma)
- 7) (firma)
- 8) (firma)
- 9) (firma)
- 10) (firma)

Gli iscritti al sopraindicato PFP, indicano come Referente il sig./sig.ra:

(Nome)(Cognome)

(Obbligatorio indicare i recapiti del Referente del PFP):

Cellulare: Telefono:

Fax: Email :

Firma di seguito (Referente del PFP):

.....