

MARCA DA BOLLO ORDINARIA
€14,62
 Esenzioni
 ✓ **O.N.L.U.S.**
 ✓ **Enti di promozione sportiva**
 (riconosciuti dal C.O.N.I.)

ALLEGATO - A

SPETT.LE
REGIONE LIGURIA
AL SIGNOR DIRIGENTE
SETTORE AFFARI GIURIDICI ISTITUZIONALI
PIAZZA DE FERRARI, 1
16121 GENOVA

Il/La Sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
Presidente dell'Associazione/Fondazione “ _____ ”
 _____ (denominazione dell'Ente)
con sede legale nel comune di _____ **provincia di** _____
indirizzo _____ **civico n.** _____ **c.a.p.** | | | | |
 _____ (via o piazza)
tel _____ **fax** _____ **e-mail** _____ @ _____
codice fiscale del Presidente | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di voler dichiarare l'estinzione dell'Associazione/ Fondazione

“ _____ ”
 _____ (denominazione dell'Ente)

con conseguente trascrizione della cancellazione del Registro delle Persone Giuridiche di diritto Privato, una volta chiusa la liquidazione.

A tal fine allega:

- copia autentica notarile in bollo dell'atto pubblico contenente il verbale della deliberazione assembleare di scioglimento dell'Associazione/Fondazione (VEDI PUNTO 1. ALLEGATO B);
- relazione, in carta semplice, contenente le motivazioni dello scioglimento (VEDI PUNTO 2. ALLEGATO B);
- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante e del Presidente dell'Associazione o Fondazione;
- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del liquidatore/liquidatori.

Distinti saluti,

_____ (località) _____ (data) _____ **IL RICHIEDENTE**
 (firma)