

Codice richiesta: 158320110929

**Parte VIII - Autocertificazione**

Il sottoscritto **Fausto Picchi**

---

In qualità di legale rappresentante della Associazione di promozione sociale denominata:

**ASSOCIAZIONE CULTURALE LUGMAN**

---

Codice Fiscale Associazione:

**91006700206**

---

Sede legale:

**Piazza CASTELLO, 7A, 46040 Cavriana ( MN )**

---

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N.445

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che:

tutte le informazioni contenute nella presente "SCHEMA UNICA  
INFORMATIZZATA PER IL MANTENIMENTO ANNUALE DEI REQUISITI DI  
ISCRIZIONE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE ALLA SEZ. F  
DEL REGISTRO REGIONALE O PROVINCIALE DELL'ASSOCIAZIONISMO E  
PER ATTIVITA' DI RILEVAZIONE STATISTICA" (ai sensi l.r. 14 febbraio 2008,  
n. 1, capo III)

**SONO VERITIERE**

Data, **29/09/2011**

---

**Firma estesa e leggibile del legale  
rappresentante**

---

NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003.

I dati contenuti nella scheda si intendono sostitutivi della documentazione di cui all'art. 2 della D.C.R. 5 giugno 1997, n. VI/625.

La compilazione della scheda è pertanto obbligatoria. Il rifiuto della compilazione darà luogo all'avvio della procedura di cancellazione dal Registro dell'Associazionismo.

I dati potranno essere comunicati e/ o diffusi con le modalità e conformemente a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e sue successive modificazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti all'art. 13 del suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.lgs. 322/89.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti dall'art. 13 del suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

-----  
**Firma del Legale Rappresentante**

All. :

fotocopia carta identità legale rappresentante (SOLO SE LA SCHEDA NON E' TRASMESSA ATTRAVERSO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - P.E.C.)

N.B.

Se è stato modificato lo Statuto e non si è ancora provveduto a trasmetterlo alla Regione o alla Provincia allegarlo alla presente autocertificazione debitamente registrato presso l'Ufficio del Registro

#### **Dati del compilatore**

Nome e Cognome

-----

Recapito telefonico

-----

Da trasmettere a:

REGIONE LOMBARDIA se l'Associazione é iscritta nel Registro Regionale  
PROVINCIA di riferimento se l'Associazione è iscritta nel Registro Provinciale