

marca da bollo da
€ 16,00 salvo
esenzioni di legge

Spett.le
REGIONE PIEMONTE
Direzione Sanità e Welfare
Settore Politiche per i bambini, le Famiglie,
Minori e Giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale
Ufficio Persone Giuridiche
via Bertola,34
10121 Torino

Il sottoscritto in qualità di Presidente della
Fondazione/Associazione con sede in
..... Prov. CAP
Via
iscritta nel Registro Regionale Centralizzato Provvisorio delle Persone giuridiche al n.
Tel..... P.E.C Email
Partita IVA..... Codice Fiscale.....

rivolge istanza

al fine di ottenere l'estinzione, ai sensi dell'art. 24 del Codice Civile e dell'art. 14 e segg. del D.P.R.
616/77, della suddetta Associazione/Fondazione.

Per ogni comunicazione relativa la procedimento il referente è il sig./la sig.ra.....

Tel..... P.E.C Email

A tal fine, allega

1. *copia autentica in carta libera del verbale, redatto in forma di atto pubblico, dal quale si
rileva la volontà di estinguere l'Associazione/Fondazione e la destinazione del rimanente
patrimonio ad ente avente fini analoghi;*
2. *ultimo bilancio consuntivo approvato e/o bilancio consuntivo alla data più prossima alla
delibera di scioglimento, parte integrante del verbale stesso;*
3. *informativa sul trattamento dei dati personali.*

In fede

....., li

Firma