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