



Allegato "F"

Al Comune di Monterotondo
comune.monterotondo.rm@pec.it

Oggetto: DICHIARAZIONE PERMANENZA REQUISITI

La/Il sottoscritto/a.....rappresentante legale

dell'Associazione

avente Codice fiscale / Partita IVA.....

tel. e-mail

Pec:.....

Dichiara:

[] La permanenza di tutti i requisiti previsti dall'art. 3 del Regolamento per l'iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di Monterotondo

[] La perdita dei seguenti requisiti:

.....
.....
.....

Attività svolta durante il 2025

1.

.....

2.

.....

3.

.....



4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....
11.
.....

Luogo _____, data _____

Firma del Legale Rappresentante dell'Associazione