

Al Comune di Luino
**Servizio Affari Istituzionali e
Gestione dei Flussi Documentali**
P.zza Crivelli Serbelloni, 1
21016 LUINO (VA)

Oggetto: **Associazione iscritta al Registro delle Libere Forme Associative -
Comunicazione cessazione attività.**

I sottoscritt _____
Nat _____ a _____ il _____ residente a

n ° _____ in Via / Piazza
Presidente e / o Rappresentante Legale dell'Associazione:

comunica la
cessazione di ogni attività dell'associazione sopra richiamata e

C H I E D E

pertanto, la **cancellazione** della stessa dal Registro delle Libere Forme Associative del
Comune di Luino.

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge
675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione
viene resa.

Luino lì _____

(Firma leggibile del Presidente e/o R.L.)