*MODULO A*

Istanza di rinnovo iscrizione al registro delle Associazioni studentesche dell’Università del Salento - Conferma della permanenza dei requisiti di ammissibilità

Al Magnifico Rettore

dell’Università del Salento

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Cod. Fisc. Matricola

Sesso: ⭘ M ⭘ F Nato/a il (1) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

a Prov.

Nazione (2) Cittadinanza (3)

Residente a Prov. CAP

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

Nazione (2)

Tel. \_\_\_\_ Cellulare

E-mail

Iscritto al Corso di Laurea

Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Università del Salento,

in qualità di Presidente dell’**Associazione Studentesca** denominata:

Sede legale in via n.

Sede operativa (4) in via n.

Eventuale codice fiscale dell’Associazione:

Recapito telefonico

E-mail

**CHIEDE**

Il rinnovo dell’iscrizione della suddetta Associazione per l’anno **2020** al Registro delle Associazioni studentesche dell’Università del Salento ai sensi del *Regolamento per il sostegno delle attività associative* emanato con D.R. n. 311 del 05/06/2017.

A tal fine,

***Modulo A***

**DICHIARA**

Ai sensi di quanto previsto dall’art. 5 del predetto Regolamento, che permangono i requisiti per l’iscrizione al registro delle associazioni studentesche dell’Università del Salento, già dichiarati in occasione della richiesta di riconoscimento precedente, come previsti dagli artt.3 e 4 del*Regolamento per il sostegno delle attività associative* emanato con D.R. n. 311 del 05/06/2017.

**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell’art. 4 del predetto regolamento, a comunicare tempestivamente all’Ufficio Offerta formativa e diritto allo studio, eventuali variazioni inerenti lo Statuto, il libro dei Soci e le cariche sociali.

Consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, secondo gli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che i tutti i dati indicati nella presente istanza risultano veritieri.

Allega copia del documento di identità

Lecce, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Presidente dell’Associazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE:

(1) Data di nascita: indicare il giorno, mese ed anno. In casi di giorno e mese di una cifra, premettere lo zero.

(2) Nazione: va indicata solo se diversa dall’Italia.

(3) Cittadinanza: va indicata solo se diversa da quella italiana.

(4) Indicare la Sede operativa solo se diversa da quella legale.