**OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE**

Al Comune di Ospedaletto Euganeo

PEC: [comune.ospedalettoeuganeo@certificata.com](mailto:comune.ospedalettoeuganeo@certificata.com)

La/Il sottoscritto/a …, legale rappresentante o referente della libera forma associativa … iscritta al Registro comunale delle libere forme associative

**CHIEDE**

in relazione alla determinazione degli organi rappresentativi … (*indicare, ad es. assemblea, consiglio*) la cancellazione dal registro.

Allega copia del verbale di Assemblea, o altro atto, che ha adottato la scelta della cancellazione.

Luogo e data …

Firma digitale del Legale rappresentante o referente