

Nr. Registro _____

Data decorrenza _____

Area tematica _____

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO

OGGETTO: ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI
 RINNOVO DELL'ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

Rappresentante Legale Presidente Referente locale

della

Organizzazione di volontariato Associazione di promozione culturale e sociale

Associazione sportiva dilettantistica Altro Ente o Associazione

denominata: _____
(denominazione o ragione sociale)

con la seguente sigla: _____ consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero ai sensi del DPR 445/2000

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI
E DICHIARA**

- che l'associazione ha i seguenti recapiti :

sede _____ città _____ via _____

n. _____ cap _____

domiciliata presso - indicare cognome e nome o denominazione ed indirizzo dove si vogliono ricevere le comunicazioni

tel. _____ fax _____ e-mail _____

- che il sito dell'associazione, da inserire con link sul sito internet del Comune, non ha scopi commerciali ed è il seguente:

- che il Rappresentante legale è il/la Sig. /Sig.ra

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ cap _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____
codice fiscale _____

- che il Referente locale (se previsto) è il/la Sig. /Sig.ra:

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ cap _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
codice fiscale _____

- se in possesso di:

codice fiscale _____

partita I.V.A. _____

- che l'associazione è stata costituita in data _____

- mediante atto notarile scrittura privata (di cui si allega copia)

- è composta da n. _____ soci e da n. _____ associati, di cui n. _____ residenti nel comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco;

svolge, da almeno un anno, attività effettiva sul territorio del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco e precisamente dal _____. (mese e anno);

rappresenta la sezione locale di associazioni nazionali e/o regionali;

è iscritta nei registri della Regione Veneto con provvedimento numero _____ del _____

è iscritta nell'anagrafe delle Onlus;

- ha le seguenti **finalità**:

- l'**area tematica prevalente** per l'iscrizione al Registro Comunale delle associazioni è: *(indicarne solo una)*

a – Impegno civile, tutela e promozione dei diritti umani e cooperazione internazionale

b – Attività socio assistenziali

c – Formazione ed educazione

d – Attività culturali

e – Valorizzazione e tutela dell'ambiente

f – Sport e tempo libero

- nell'**area prevalente** si occupa di: _____

- le attività dell'associazione sono prevalentemente **dedicate a**:

anziani adulti giovani minori

- di aver preso visione del **Regolamento del Registro Comunale delle Associazioni** e di impegnarsi ad osservarne le disposizioni;
- di impegnarsi a comunicare **tempestivamente** qualsiasi variazione dei dati sopra dichiarati;

AUTORIZZAZIONI E PRIVACY:

- di essere informato, ai sensi degli articoli 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del Registro Comunale delle Associazioni e degli eventuali procedimenti connessi;

di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi all'associazione nel sito www.santangelopiove.net

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
2. Copia del verbale di nomina del Legale Rappresentante, se cambiato rispetto a quello previsto dall'atto costitutivo;
3. Relazione sull'attività svolta, con data e firma del Legale Rappresentante (per ogni iniziativa indicare periodo, luogo, breve descrizione e allegare documentazione dimostrativa es. volantini, locandine ecc.);
4. Fotocopia del documento di rilascio del Codice Fiscale o della Partita I.V.A, se dichiarato;
5. Fotocopia del provvedimento di iscrizione nei registri della Regione Veneto, se dichiarato;
6. Fotocopia dell'attestazione d'iscrizione all'anagrafe delle ONLUS, se dichiarato;
7. Fotocopia dell'affiliazione a organismi o federazioni sportive, se dichiarato;
8. Fotocopia del documento di riconoscimento del Presidente/Rappresentante Legale/Referente locale, se la firma non è apposta in presenza del dipendente addetto.

N.B. PER LA SOLA RICHIESTA DI RINNOVO GLI ALLEGATI DI CUI SOPRA VANNO PRESENTATI SOLO IN CASO DI VARIAZIONI RISPETTO A QUELLI GIÀ DEPOSITATI CON LA PRIMA ISCRIZIONE.

Sant'Angelo di Piove, _____

(firma) _____

PROMEMORIA PER L'ASSOCIAZIONE

INFORMAZIONI PER LA CONSEGNA

Il modulo, compilato in ogni sua parte e provvisto degli allegati richiesti, può essere consegnato a mano al Protocollo del Comune o spedito a:

Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco
P.zza IV Novembre 33 - 35020 Sant'Angeli di Piove (PD)

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Ufficio Associazioni
Sede Municipale
tel. 049 9793925
fax. 049 9793999
Referente dr. Vittorino Zecchin