



Amministrazione destinataria
Comune di Rignano sull'Arno

Ufficio destinatario
UO Test

Domanda di iscrizione al Registro comunale delle associazioni

Normativa di riferimento con indicazione degli articoli di legge alla base della necessità di compilazione del modulo corrente

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

iscritta al seguente registro

Tipologia

Numero

- registro comunale delle associazioni di promozione sociale
- registro provinciale delle associazioni di promozione sociale
- registro regionale delle associazioni di promozione sociale
- registro provinciale delle associazioni di volontariato
- registro regionale delle associazioni di volontariato
- albo regionale delle cooperative sociali
- anagrafe unica delle onlus
- altro (*specificare*)

CHIEDE

l'iscrizione al Registro comunale delle associazioni

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Informazioni generali

Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)

Finalità principale dell'associazione

Data di costituzione

Numero di soci

Quota di iscrizione

€

Modalità di costituzione

- atto notarile
- scrittura privata

Settore prevalente dell'attività svolta

- assistenza
- sociale
- sanità
- cultura
- ambiente
- sport e tempo libero
- turismo
- pace, diritti umani e cooperazione internazionale
- altro (*specificare*)

DICHIARA INOLTRE

che l'associazione

è senza scopo di lucro e ha organi democraticamente eletti come previsione statutaria

svolge attività sul territorio da almeno un anno

Decorrenza

Mese

Anno

rappresenta la sezione locale di associazioni nazionali o regionali

ha un referente locale

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato
(relativo all'anno precedente)
- Relazione o documentazione esplicativa
(relativa all'attività svolta e agli interventi che si intendono realizzare in futuro)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rignano sull'Arno

Luogo

Data

Il dichiarante