

Al Comune di

SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO

OGGETTO: Iscrizione all'albo delle associazioni

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____) il _____

e residente a _____ (_____) in

via _____ n. _____ cellulare _____

e-mail _____

in qualità di Presidente/ Legale Rappresentante

dell'Associazione denominata (in stampatello) _____

avente sede in _____ via _____ n° _____

natura giuridica _____ (associazione riconosciuta, non riconosciuta, ecc.)

ove presente eventuale iscrizione ad albi regionali o altri organismi nazionali _____

Cod. Fisc. _____ p. IVA _____

Telefono _____ Cell. _____ fax _____

e-mail: _____

CHIEDE

che la stessa sia iscritta all'albo delle Associazioni del Comune di San Michele al Tagliamento nella sezione sotto specificata (indicare una sola sezione – se opera in più categorie indicare la prevalente):

- sezione assistenza e sicurezza sociale e sanitaria, promozione della salute pubblica
- sezione ricreativa, tempo libero, cultura, educazione e famiglia
- sezione sportiva
- sezione tutela valori ambientali e del territorio
- sezione associazioni d'arma e impegno civile
- sezione sviluppo economico e collaborazione con i paesi in via di sviluppo
- sezione altre attività

A tal fine in nome, per conto e nell'esclusivo interesse dell'Associazione rappresentata, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa o mendace dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00,

- **DICHIARA** che l'associazione è attiva sul territorio comunale, svolge un'attività d'interesse per la collettività, non persegue scopo di lucro e non ripartisce utili ai soci.
- **DICHIARA** di essere consapevole che, per ricevere eventuali contributi e/o patrocini, l'associazione deve essere iscritta regolarmente all'albo.
- **DICHIARA**, altresì, di essere consapevole che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali") e che, i dati della sezione A dell'allegato 1 sarà pubblicata sul sito del comune.
- **SI IMPEGNA** a comunicare ogni variazione inerente le cariche, l'assetto organizzativo, l'attività svolta o altri fatti di rilievo.
- **SI IMPEGNA** a comunicare entro il mese di febbraio di ogni anno il numero di soci riferito all'anno precedente.

A tal fine allega alla presente istanza:

1. scheda informativa sull'associazione (all.1)
2. elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative (all. 2)
3. copia dell'atto costitutivo o dell'accordo fra aderenti
4. copia dello statuto
5. copia dell'atto di riconoscimento giuridico in caso di possesso della personalità giuridica
6. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità

In fede Il Presidente (o Legale rappresentante)

San Michele al Tagliamento, _____

Informativa trattamento dati personali Ai sensi del D.Lgs 196/03 i dati personali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di San Michele al Tagliamento per il perseguimento delle finalità istituzionali per le quali i dati sono stati forniti. Il trattamento sarà effettuato mediante supporti cartacei e strumenti informatici.

AII.1 - SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE

Sezione A

Denominazione dell'associazione _____

Anno di costituzione (o di inizio delle attività) _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo sede (Via, n° civico, Comune, frazione) _____

Telefono _____ Cell. _____ fax _____

E-mail: _____

Sito Web _____

Nome del Presidente _____

ASSENSO PER PUBBLICIZZAZIONE DATI

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente/Legale

Rappresentante dell'Associazione denominata _____

AUTORIZZA

la pubblicazione dei dati – qui sopra forniti - sul sito web del Comune, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse in seguito intervenire.

FIRMA _____

Sezione B (dati non pubblicati)

Numero di Soci (riferito all'anno precedente) _____

Nome di un referente delegato per i rapporti con l'Amministrazione comunale (qualora sia differente dal Presidente) _____

indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ cellulare _____

fax _____ e-mail _____

Indirizzo dove inviare la posta (se diverso dalla sede dell'associazione) _____

FINALITA' E ATTIVITA' SVOLTA DALL'ASSOCIAZIONE

MANIFESTAZIONI/EVENTI ORGANIZZATI CON CONTINUITA'

AII. 2 - ORGANI RESPONSABILI DELL' ASSOCIAZIONE E CARICHE SOCIALI

Denominazione dell'associazione _____

CONSIGLIO in carica dal _____ al _____

	Componenti (cognome e nome)	Carica (membro, Presidente, segretario, tesoriere, ecc.)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

REVISORI DEI CONTI in carica dal _____ al _____

Componenti (cognome e nome)	Incarico (membro, Presidente, segretario, tesoriere, ecc.)

In fede
Il Presidente (o Legale rappresentante)

San Michele al Tagliamento, _____