Amministrazione destinataria

Comune di Montalbano Elicona

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria

Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al RUNTS | **Numero di iscrizione** | **Data di iscrizione**

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

CHIEDE

l'iscrizione all'albo 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

Associazione sportiva o non sportiva

- ◯ che si tratta di un'associazione non sportiva
- ◯ che si tratta di un'associazione sportiva
  - ☐ iscritta al registro del CONI
    Numero di iscrizione | **Data di iscrizione**
  - ☐ iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI
    Numero di iscrizione | **Federazione sportiva**
  - ☐ iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva
    Numero di iscrizione | **Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva**
  - ☐ il cui statuto prevede che, in caso di scioglimento, venga devoluto del patrimonio ai fini sportivi
  - ☐ il cui statuto prevede che gli incarichi degli amministratori siano gratuiti

Informazioni generali

Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)

Finalità principale dell'associzione

Data di costituzione

Numero di soci

Quota di iscrizione

€

DICHIARA INOLTRE

- ☑ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159
- ☑ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- ☑ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- ☑ di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- ☑ che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- ☑ che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- [x] copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- [ ] copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato
  (da non allegare si tratta di un'associazione appena costituita)
- [ ] materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte
- [x] organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo
- [ ] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Montalbano Elicona		