

MODELLO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI

Comune di Maida  
Via Ottorino De Fiore  
88025 Maida (Cz)

**Oggetto: Richiesta di iscrizione all'Albo delle Associazioni.**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente /legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo e.mail \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o

partita I.V.A. \_\_\_\_\_ finalità sociali dell'Associazione \_\_\_\_\_

rivolge istanza per l'iscrizione all'Albo comunale delle Associazioni istituito presso l'Ufficio Amministrativo :

Tutela Ambientale

Attività Culturali

Attività beni culturali e archeologici

Attività ricreative e sportive

Attività socio-sanitarie di volontariato

Attività per la tutela e la promozione dei diritti dei portatori di handicap

Impegno civile, Protezione civile, tutela e promozione dei diritti umani e valori della patria

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che l'Associazione

a)-rientra tra quelle di volontariato per come stabilito della legge 266/91;

b)-non ha scopo di lucro;

c)-ha sede nel Comune di Maida;

d)-ha preso visione del regolamento approvato con Deliberazione Consiliare n° 16 del 07/05/2018

**Allega alla domanda, i seguenti documenti:**

- L'atto costitutivo e lo statuto in vigore, con relativa attestazione di registrazione;
- L'elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo, corredato dei relativi dati anagrafici e della carica ricoperta;
- Numero/codice fiscale dell'Associazione, con relativa attestazione dell'agenzia delle Entrate;
- Copia documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante dell'Associazione

Dichiara inoltre che il /la Sig./a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ è autorizzato/a ad intrattenere rapporti con l'Amministrazione Comunale in propria vece.

Dichiara che l'Associazione è Iscritta al/i seguente/i al'Albo/i.

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente all'Ufficio Amministrativo, eventuali variazioni intervenute successivamente al deposito degli atti richiesti per la prima iscrizione nel rispetto di quanto previsto nel predetto regolamento.

Dichiara di essere a conoscenza che le false dichiarazioni sono soggetti alle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. n. 15 del 04.01.1968 e successive modifiche.

Autorizza il Comune di Maida ai sensi del D.Lgs n° 163/2003 al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali per le finalità relative allo svolgimento delle attività istituzionali.

Maida, lì

Timbro dell'Associazione

Firma  
Il /la Legale rappresentante

\_\_\_\_\_