Spett.le

COMUNE DI CAPALBIO

[info@pec.comune.capalbio.gr.it](mailto:info@pec.comune.capalbio.gr.it)

***DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | il | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Residente in | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **In qualità di presidente/legale rappresentante dell’Associazione:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Con sede in | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | | |
| Via/Piazza | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | | |
| CAP | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | | |
| Partita IVA | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | | |
| Telefono | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | Mail: | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | |

**CHIEDE:**

ai sensi dell’art. 44 dello Statuto Comunale di codesto spettabile Ente, **L’iscrizione all’Albo Comunale del Associazioni**, del Comune di Capalbio nella sezione:

Sezione A: Associazioni e comitati senza scopo di lucro

Sezione B: Enti del terzo settore costituiti in forma di associazioni (riservato agli enti Iscritti

al Registro Unico Nazionale del Terzo settore)

Sezione C: Associazioni sportive dilettantistiche

DICHIARA:

Che l’Associazione ha le seguenti finalità:

|  |
| --- |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**DICHIARA INOLTRE:**

Che la persona referente dell’Associazione delegata per i rapporti con l’Amministrazione comunale è:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sig.ra/Sig | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | | |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | Il | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Telefono: | | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |
| Mail: | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |

* n. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. aderenti all’associazione persone fisiche
* n. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. eventuale personale dipendente

**Allega alla presente domanda:**

1. copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto, o dell’accordo scritto dalle parti costitutive dell’Associazione, da cui risultino espressamente lo scopo e l’assenza di fini di lucro;
2. Fotocopia del documento che attesta l’iscrizione in una delle sezioni del Registro Unico nazionale del terzo settore **(solo per le associazioni nella sezione B)**
3. Fotocopia che attesta l’iscrizione al registro CONI **(solo per le associazioni che intendo iscriversi nella sezione C)**
4. Bilancio consuntivo afferente l’esercizio finanziario precedente ed approvato dall’assemblea, con indicati i contributi, beni e lasciti nonché lo stato patrimoniale.
5. Fotocopia del documento di riconoscimento del legale rappresentante

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 2003/196)

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 dell’istanza.

*Data\_*Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Timbro e Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_