

| | | |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni Ufficio destinatario Ufficio sport e tempo libero | |
|---|--|--|

Richiesta 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 | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| con sede operativa in | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Mail | | | PEC | | | Sito internet | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'iscrizione all'albo comunale delle associazioni.

| nella sezione tematica | |
|------------------------|---|
| <input type="radio"/> | attività sociali e assistenziali |
| <input type="radio"/> | cultura, turismo e tempo libero |
| <input type="radio"/> | sport |
| <input type="radio"/> | educazione |
| <input type="radio"/> | impegno civile, tutela e promozione dei diritti umani |
| <input type="radio"/> | tutela ambientale |

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

| |
|---|
| Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale) |
| |
| Finalità principale |
| |

| Tipologia delle attività svolte | | | | | |
|--|---|----------------------|----------------------|--|--|
| | | | | | |
| Data costituzione | | | | | |
| | | | | | |
| Numero soci iscritti | | | | | |
| | | | | | |
| Bilancio o rendiconto economico-finanziario relativo all'ultimo anno di attività (se l'associazione è costituita da più di un anno) | | | | | |
| Entrata € | Uscita € | | | | |
| Quota di iscrizione (se prevista) | | | | | |
| € | | | | | |
| <input type="radio"/> | che si tratta di un'associazione non sportiva | | | | |
| <input type="radio"/> | che si tratta di un'associazione sportiva | | | | |
| Caratteristiche dell'associazione | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | iscritta al registro del CONI | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>Numero di iscrizione</th> <th>Data di iscrizione</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Numero di iscrizione | Data di iscrizione | | |
| Numero di iscrizione | Data di iscrizione | | | | |
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>Numero di iscrizione</th> <th>Federazione sportiva</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Numero di iscrizione | Federazione sportiva | | |
| Numero di iscrizione | Federazione sportiva | | | | |
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | il cui statuto prevede che, in caso di scioglimento, venga devoluto del patrimonio ai fini sportivi | | | | |
| <input type="checkbox"/> | il cui statuto prevede che gli incarichi degli amministratori siano gratuiti | | | | |
| Iscrizione all'albo regionale | | | | | |
| <input type="radio"/> | che l'associazione non è iscritta all'albo regionale | | | | |
| <input type="radio"/> | che l'associazione è iscritta all'albo regionale | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>Numero di iscrizione</th> <th>Data di iscrizione</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Numero di iscrizione | Data di iscrizione | | |
| Numero di iscrizione | Data di iscrizione | | | | |
| | | | | | |
| Iscrizione all'albo provinciale | | | | | |
| <input type="radio"/> | che l'associazione non è iscritta all'albo provinciale | | | | |
| <input type="radio"/> | che l'associazione è iscritta all'albo provinciale | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>Numero di iscrizione</th> <th>Data di iscrizione</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Numero di iscrizione | Data di iscrizione | | |
| Numero di iscrizione | Data 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 ("*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- 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 possiede un codice etico di comportamento
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo o statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

COMUNICA

| | | |
|--|-------------------------------|-------------|
| Contatti per informazioni (questi dati verranno pubblicati sul Portale del cittadino) | | |
| Sede della segreteria | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> | segreteria aperta al pubblico | |
| Inserire i seguenti recapiti della segreteria | | |
| Orari di apertura | Telefono | |
| | | |
| Cellulare | Mail | |
| | | |
| Contatti riservati (questi dati verranno utilizzati solo dagli uffici comunali per eventuali comunicazioni) | | |
| Nominativo | Telefono | Mail |
| | | |

AUTORIZZA

il Comune a pubblicare le finalità dell'associazione, il nome del legale rappresentante, i recapiti dell'associazione e i dati contenuti nei campi Contatti per informazioni

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|--------------------|------|----------------|
| Sesto San Giovanni | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |

Elenco degli allegati

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e dello statuto regolarmente registrati con atto notarile o presso l'Agenzia delle Entrate |
| <input type="checkbox"/> | materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte |
| <input checked="" type="checkbox"/> | organigramma dell'associazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione sull'attività svolta nel corso dell'ultimo anno o, nel caso di associazione costituita da meno di un anno, relazione programmatica: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione che attesti che il richiedente o il delegante è il legale rappresentante dell'associazione (se diverso da quello indicato nell'atto costitutivo) |
| <input type="checkbox"/> | estremi della polizza assicurativa RCT a copertura dell'attività dell'associazione |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|