

OGGETTO: Iscrizione all'albo delle associazioni

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____ e
residente a _____ in qualità di Presidente/o legale rappresentante
dell'Associazione _____ avente sede in
_____ via _____ n° _____ natura giuridica
_____ (associazione riconosciuta, non riconosciuta, ecc.) ove presente
eventuale iscrizione ad albi regionali o altri organismi nazionali _____

CHIEDE

Che la stessa sia iscritta all'albo delle Associazioni del Comune di Petrosino nella sezione sotto specificata
(indicare una sola sezione):

- Associazioni di Volontariato (l. 266/91);
- Associazioni di Promozione Culturale e Sociale;
- Associazioni Sportive e dilettantistiche;
- Associazioni di Promozione Turistica;
- Associazioni Ambientali e di Salvaguardia dei Beni Culturali.

Altro.....

DICHIARA

che l'associazione è attiva sul territorio comunale, svolge un'attività d'interesse per la collettività locale,
da almeno un anno e non persegue scopo di lucro.

SI IMPEGNA al rispetto delle norme previste dal regolamento "Albo delle associazioni", in particolare a
comunicare ogni variazione inerente le cariche, l'assetto organizzativo e l'attività svolta.

PRENDE ATTO che l'iscrizione all'albo comporta automaticamente la partecipazione all'Osservatorio
Comunale delle associazioni.

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").

A tal fine allega alla presente istanza:

1. Scheda informativa sull'associazione (all.1), con elenco nominativo di coloro che ricoprono
le diverse cariche associative (all. 2) e atto di assenso per pubblicizzazione dati (all. 3)
2. copia dell'atto costitutivo o dell'accordo fra aderenti
3. copia dello statuto
4. copia dell'atto di riconoscimento giuridico in caso di possesso della personalità giuridica
5. fotocopia codice fiscale associazione.
6. Una copia dell'ultimo Bilancio Consuntivo dell'associazione

In fede

Il Presidente (o Legale rappresentante)

Scido li _____

All.1 - SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE

Denominazione _____

Anno di costituzione (o di inizio delle attività) _____

Dati fiscali _____

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

___ Di proprietà o ___ In affitto

___ Di appartenenza ad enti (specificare) _____

___ In uso esclusivo

___ In uso condiviso con altra associazione (specificare) _____

___ Altro (specificare) _____

Eventuale sito Web _____

Nome del Presidente _____ indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ cellulare _____

fax _____ e mail _____

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

indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ cellulare _____

fax _____ e mail _____

Indirizzo dove inviare la posta _____

N° ISCRITTI/soci/aderenti _____ al

ORGANIGRAMMA (All. 2)

Presidente: _____

Vice Presidente: _____

Consiglio Direttivo : _____

Segreteria di presidenza: _____

Scido li _____

In fede
Il Presidente (o Legale rappresentante)

AII.3 - ASSENSO PER PUBBLICIZZAZIONE DATI

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'Associazione denominata

Autorizza

La pubblicazione dei seguenti dati sul sito web del Comune, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse in seguito intervenire:

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FINALITA' DELL'ASSOCIAZIONE IN SINTESI
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N° ISCRITTI/soci : _____ al
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	ANNO DI COSTITUZIONE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NOME DEL PRESIDENTE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO SEDE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SITO WEB
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	E-MAIL
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	PER INFORMAZIONI RECAPITI
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	TEL.
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	CELL.
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FAX

Scido li _____

In fede
Il Presidente (o Legale rappresentante)
