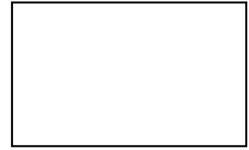




COMUNE DI
CASTELLO D'ARGILE

PROVINCIA DI BOLOGNA

Piazza A. Gadani, 2 – 40050 Castello d'Argile (BO) - Tel: 051/68.68.811 – Fax: 051/976084
www.comune.castello-d-argile.bo.it



Marca da bollo € 16,00
Eccetto i casi di esenzione
ai sensi dell'art.82 .co.5.
D.Lgs.117/2017

Al Comune di Castello d'Argile

OGGETTO: Domanda di iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ via _____ n. _____

recapiti telefonici _____

in qualità di _____ dell'Associazione _____

con sede in _____ via _____ n. _____

C.F. /P.IVA _____ tel. _____

rivolge istanza per l'iscrizione all'Albo delle Associazioni nella seguente categoria:

- Attuazione dei principi della pace, del pluralismo culturale e della solidarietà fra i popoli;
- Sviluppo della persona, favorendo in modo particolare l'esercizio del diritto alla salute, alla tutela sociale, all'istruzione, alla cultura, alla formazione, alla valorizzazione delle attitudini e delle capacità professionali;
- Sostegno alla famiglia e alle responsabilità genitoriali, tutela e promozione dei diritti dei minori;
- Tutela e valorizzazione del patrimonio storico, artistico, ambientale, naturale e delle tradizioni locali;
- Ricerca e promozione culturale, etica e spirituale;
- Diffusione della pratica sportiva tesa al miglioramento degli stili di vita, della condizione fisica e psichica e delle relazioni sociali;
- Sviluppo del turismo sociale;
- Promozione turistica di interesse locale;
- Tutela dei diritti dei consumatori e degli utenti;
- altri _____;

A tal fine, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni mendaci, e di quanto disposto dall'art. 495 del C.P., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'Associazione è iscritta non è iscritta
 - al Registro Provinciale delle Organizzazioni di Volontariato (L.R. n. 12/2005)
 - al Registro Provinciale delle Associazioni di Promozione Sociale (L.R. n. 34/2002)
- che trattasi di sezione locale di altra associazione (specificare quale):

- che le fonti di finanziamento dell'Associazione sono le seguenti:
 - quote associative
 - contributi di privati
 - contributi di Enti pubblici
 - entrate derivanti da convenzioni
 - entrate derivanti da attività economiche marginali, ausiliarie e sussidiarie
 - altro _____
- che i soggetti legittimati a rappresentare l'Associazione presso l'Amministrazione Comunale sono i Sigg.ri _____
- di essere a conoscenza di essere tenuto a comunicare all'Amministrazione Comunale ogni variazione di sede e cariche associative.

ALLEGA

- Copia dell'Atto costitutivo (*obbligatorio*)
- Copia dello Statuto vigente (*obbligatorio*)
- Elenco nominativo delle persone che rivestono cariche associative (*obbligatorio*)
- Relazione dettagliata sull'attività svolta da cui risultino le finalità e i programmi che si intendono realizzare
- Copia dell'ultimo bilancio consuntivo

CHIEDE

che tutte le comunicazioni destinate all'Associazione siano inviate al seguente indirizzo:

_____ e-mail _____

Castello d'Argile, lì _____

Firma*
(maggiorrenne con capacità di agire)

*se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, occorre allegare una fotocopia di un documento d'identità (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000)

I dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il rifiuto del conferimento dei dati comporta il mancato accoglimento della domanda.

Eventuali comunicazioni ad altri soggetti saranno effettuate solo se previste da norme di legge o necessarie per fini istituzionali.

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è il Comune di Castello d'Argile, Responsabile è il Dirigente dell'Area Istituzionale e Demoanagrafica.