

Spazio Riservato al Protocollo

Al Signor SINDACO
del COMUNE di
PONTE SAN NICOLÒ
35020 PONTE SAN NICOLO'

OGGETTO: ALBO DELLE ASSOCIAZIONI – DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ISCRIZIONE /RINNOVO NEL REGISTRO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE.

Il sottoscritto , nato a il e residente a in via n. codice fiscale tel. in qualità di **legale rappresentante** (se esistente) **delegato** (allegare la delega) della seguente Associazione Cooperativa:

sigla
(indicare la sigla)

denominazione
(indicare la denominazione o la ragione sociale)

Premesso che trattasi di:

- forma associativa con sede nel territorio comunale
- forma associativa riconosciuta a livello nazionale
- forma associativa iscritta nei registri regionali
- Cooperativa sociale locale

ai fini della **iscrizione**
del **rinnovo dell'iscrizione**
al Registro comunale delle libere forme associative,
istituito con Regolamento approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 13 del 24.03.2010.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità:

- 1) La **sede** della predetta Associazione o Cooperativa è al seguente indirizzo:
 via n.
 c.a.p. città
 tel. fax
 e-mail
- 2) (se posseduti) il **codice fiscale** e la partita I.V.A. dell'Associazione o Cooperativa, sono:
 codice fiscale partita I.V.A.
- 3) I **referenti** dell'Associazione o Cooperativa sono i signori:
- a) Nominativo** **qualifica**
 nato a il
 e residente a in via n.
 tel. fax
 e-mail codice fiscale
- b) Nominativo** **qualifica**
 nato a il
 e residente a in via n.
 tel. fax
 e-mail codice fiscale
- c) Nominativo** **qualifica**
 nato a il
 e residente a in via n.
 tel. fax
 e-mail codice fiscale
- 4) L'Associazione o Cooperativa opera **senza fini di lucro**,
 con il seguente **oggetto** di attività:

 e con le seguenti **finalità sociali**:

- 5) L'Associazione o Cooperativa è stata costituita in data mediante:
 atto notarile
 scrittura privata
 altro (*specificare*)
 ed ha effettivamente **iniziato l'attività** nel territorio comunale di Ponte San Nicolò **nell'anno**

- 6) L'Associazione o Cooperativa alla data odierna ha il seguente numero di soci o aderenti di cui n. residenti a Ponte San Nicolò e che di seguito si indicano:

NOME E COGNOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA

- 7) L'Associazione o Cooperativa si impegna a realizzare specifiche iniziative e attività di rilevante utilità sociale o di pubblico interesse nel territorio comunale, anche in collaborazione o su richiesta del Comune e senza oneri per quest'ultimo;
- 8) L'Associazione o Cooperativa alla data odierna:
- è iscritta nei seguenti registri nazionali o regionali:
..... (iscrizione valida fino al)
..... (iscrizione valida fino al)
- ha presentato domanda di iscrizione nei seguenti registri nazionali o regionali:
.....
.....
- 9) Di essere a conoscenza del Regolamento sul registro comunale delle libere forme associative, di impegnare l'Associazione o la Cooperativa ed i relativi soci ad osservarne le prescrizioni.
- 10) Di essere a conoscenza che l'iscrizione al Registro comporta la pubblicazione dei dati relativi a denominazione, legale rappresentante, sede e oggetto dell'attività e di autorizzarne la diffusione;
- 11) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Segreteria qualsiasi variazione significativa dei dati sopra dichiarati (ad esempio: cambio di denominazione o di sede dell'associazione, sostituzione dei referenti, ecc.).
- 12) Di essere a conoscenza della validità triennale dell'iscrizione al registro (decorrente dalla data del provvedimento che l'attesta) e della necessità di presentare entro la data di scadenza della validità dell'iscrizione eventuale richiesta di rinnovo, corredandola con una relazione sulle iniziative e attività di rilevante utilità sociale o di pubblico interesse svolte, anche in collaborazione con il Comune, nel territorio comunale nell'ultimo triennio.
- 13) Di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente.

CHIEDE

che tutte le comunicazioni relative all'Associazione siano inviate al seguente indirizzo che verrà pubblicato nel sito internet comunale:

Nominativo
Via n. c.a.p. Comune
tel. fax
e-mail (le comunicazioni del Comune a questo indirizzo di posta elettronica avranno valore di comunicazione ufficiale)

ALLEGATI

- Copia dell'atto costitutivo;
- Copia dello Statuto o dell'accordo scritto tra le parti costitutivo dell'associazione, da cui risultano lo scopo e l'assenza di fini di lucro;
- (solo se l'associazione è operativa da almeno 6 mesi) Relazione datata e firmata sulle attività, anche non esclusivamente rivolte ai soci, svolte nell'ultimo anno;
- (in caso di rinnovo) Relazione sulle iniziative e attività di rilevante utilità sociale o di pubblico interesse svolte, anche in collaborazione con il Comune, nel territorio comunale nell'ultimo triennio.
- (se posseduti) copia iscrizione albo/registro regionale o nazionale.

Ai sensi dell'art. 13 della D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si precisa che i dati raccolti nella presente scheda vengono acquisiti dal Comune di Ponte San Nicolò ed utilizzati per i fini istituzionali dell'Ente nonché per conformarsi ad obblighi normativi e di legge. <u>Titolare trattamento dei dati personali:</u> COMUNE DI PONTE SAN NICOLÒ'; <u>Responsabile del trattamento dei dati personali:</u> IL CAPO SETTORE AFFARI GENERALI Barzon dr.ssa Nicoletta; entrambi domiciliati per tale incarico presso la Sede Municipale di Ponte San Nicolò – Viale del Lavoro n. 1.
--

DATA

IL DICHIARANTE

.....
(firma)

.....
IL DIPENDENTE COMUNALE ()*

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le istanze e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà possono essere sottoscritte da parte dell'interessato in presenza del dipendente addetto oppure possono essere da lui sottoscritte e presentate unitamente ad una fotocopia di un documento di identità.

Per informazioni rivolgersi a:

UFFICIO SEGRETERIA

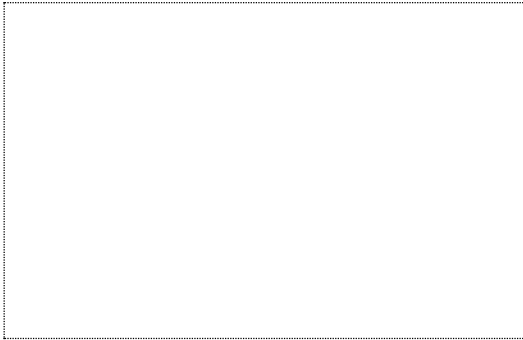
VIALE DEL LAVORO, 1

TELEFONO: Centralino 049 8968683 ♦ Diretto 049 8968685 - 8968631 ♦ Fax 049 8960785

ORARIO: Martedì, Mercoledì, Giovedì, Venerdì 9 – 13 ♦ Mercoledì 15.30-17.30

E-MAIL: segreteria@comune.pontesannicolo.pd.it

DA COMPILARE SE IL RICHIEDENTE DELEGA UN'ALTRA PERSONA



**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
35020 PONTE SAN NICOLÒ**

**OGGETTO: ALBO DELLE ASSOCIAZIONI – DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ISCRIZIONE
NEL REGISTRO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE.**

Il sottoscritto Legale Rappresentante
della seguente Associazione / Cooperativa Sociale

.....

DICHIARA

ai fini dell'iscrizione / rinnovo al Registro comunale delle libere forme associative e delle cooperative
sociali e per tutte le attività amministrative ad essa connesse

DI DELEGARE IL SIGNOR

Ponte San Nicolò,

.....

*FIRMA del delegante ed eventuale
timbro dell'associazione/cooperativa sociale*

.....

FIRMA del delegato

ALLEGARE fotocopia (in carta semplice) del documento d'identificazione del delegante e delegato