

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

## Domanda 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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
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					

**CHIEDE**

l'iscrizione all'albo comunale delle associazioni.

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

#### Associazione sportiva o non sportiva

<input type="radio"/>	che si tratta di un'associazione non sportiva	
<input type="radio"/>	che si tratta di un'associazione sportiva	
<input type="checkbox"/>	iscritta al registro del CONI	
	Numero di iscrizione	Data di iscrizione
<input type="checkbox"/>	iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI	
	Numero di iscrizione	Federazione sportiva
<input type="checkbox"/>	iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva	
	Numero di iscrizione	Discipline sportive associate e/o enti di promozione 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 al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

<input type="radio"/>	che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
<input type="radio"/>	che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
	Numero di iscrizione	Data di iscrizione

#### Informazioni generali

Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)
Finalità principale dell'associazione
Data di costituzione
Numero di soci
Quota 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
- di non aver riportato condanne penali ostatiche 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 non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

**Eventuali annotazioni****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 statuto registrati
<input type="checkbox"/>	copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato <i>(da non allegare si tratta di un'associazione appena costituita)</i>
<input type="checkbox"/>	materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte
<input checked="" type="checkbox"/>	organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>