

	Amministrazione destinataria Comune di Piacenza Ufficio destinatario Organi istituzionali e risorse umane	
--	--	--

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		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	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		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

l'iscrizione all'albo comunale delle associazioni

CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	la partecipazione alla consulta
<input type="radio"/>	territorio (ambiente, mobilità, verde pubblico), frazioni e sviluppo economico (attività produttive, commercio)
<input type="radio"/>	giovani
<input type="radio"/>	scuola e formazione (servizi educativi - infanzia)
<input type="radio"/>	sociale, famiglia, immigrazione
<input type="radio"/>	cultura e turismo
<input type="radio"/>	sport e attività ricreative

con il seguente referente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> altro referente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/>	la partecipazione alla consulta
<input type="radio"/>	territorio (ambiente, mobilità, verde pubblico), frazioni e sviluppo economico (attività produttive, commercio)
<input type="radio"/>	giovani
<input type="radio"/>	scuola e formazione (servizi educativi - infanzia)
<input type="radio"/>	sociale, famiglia, immigrazione
<input type="radio"/>	cultura e turismo
<input type="radio"/>	sport e attività ricreative

con il seguente referente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> altro referente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

<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 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	
	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	
	Numero di iscrizione	Data di iscrizione
Attività dell'associazione		
<input type="checkbox"/>	ambientali	
<input type="checkbox"/>	mobilità, trasporti e pendolarismo	
<input type="checkbox"/>	sociali e sanitarie	
<input type="checkbox"/>	educative e formative	
<input type="checkbox"/>	immigrazione e mondialità	
<input type="checkbox"/>	culturali	
<input type="checkbox"/>	sportive	
<input type="checkbox"/>	turistiche e ricreative	
<input type="checkbox"/>	giovanili	
<input type="checkbox"/>	commercio	
<input type="checkbox"/>	attività produttive e sviluppo economico	
<input type="checkbox"/>	altro	
	Descrizione	

Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)
Finalità principale
Data costituzione
Numero soci iscritti
Quota di iscrizione (se prevista)
€

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 o stative 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

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 se 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante