



Allegato A

Modulo richiesta di iscrizione all'Albo delle Associazioni



Spazio riservato all'ufficio	
Nr.Registro	_____
Data decorrenza	_____
Area tematica	_____
Prot. n.	_____ del _____

Al Presidente del GAL Cilento Regeneratio s.r.l.
Alla C.a dell'Ufficio Affari generali e coordinamento

OGGETTO: ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI DEL GAL CILENTO REGENERATIO S.R.L.

Il/La sottoscritto/a in qualità di:

rappresentante legale / presidente referente locale

dell' Associazione

denominata (ragione sociale indicata nell'atto costitutivo o, se modificata, nel verbale dell'assemblea):

.....

con la seguente sigla (facoltativa):

.....



consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR445/2000, ai fini dell'iscrizione all'Albo delle Associazioni

DICHIARA:

- **sede legale**

Comune provincia

via n. c.a.p.

tel. fax

e-mail

- **domiciliata presso**

indicare cognome e nome o denominazione ed indirizzo dove si vogliono ricevere le comunicazioni:

.....
.....

- **sede operativa (solo se diversa dalla sede legale)**

Comune provincia

via n.c.a.p.

tel. fax

e-mail

- **il rappresentante legale è il/la Sig. /Sig.ra**

.....

nato/a a il

residente a vian. c.a.p.....

tel.....fax.....e-mail.....

codice fiscale

.....;



- il referente locale è il/la Sig. /Sig.ra

.....

nato/a a il

residente a via n. cap.....

tel..... fax..... e-mail.....

codice fiscale

.....;-

- che **l'Associazione è in possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione previsti dal regolamento approvato con delibera in data**

- **l'associazione:**

- è in possesso di: codice fiscale

partita I.V.A.

- è stata costituita in data mediante atto notarile scrittura privata

- è composta da n. soci e da n.associati;

ha le seguenti **finalità/oggetto** dell'attività:

.....
.....
.....

l'area tematica prevalente per l'iscrizione all'Albo della Associazioni è:

a - Attività culturali

b - Turismo

c - Educazione e formazione

d - Pace, diritti umani e cooperazione internazionale



e - Sociale e sanitaria

f - Sport e tempo libero

Altro (specificare)

- le attività dell'associazione sono prevalentemente dedicate a:

anziani adulti giovani minori

- **dichiara** di dare il proprio consenso alla ricezione delle informazioni dedicate alle iniziative delle associazioni iscritte all'Albo delle associazioni, all'indirizzo e-mail indicato nei recapiti della sede legale;

- **dichiara infine:**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati sopra dichiarati;

- di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi all'associazione nel sito www.cilentoregeneratio.com;

- di essere informato, ai sensi degli articoli 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del Registro comunale delle associazioni e degli eventuali procedimenti connessi;

- di aver preso visione del regolamento del Registro comunale delle associazioni e di impegnarsi ad osservarne le disposizioni.

ALLEGATI OBBLIGATORI

· copia dell'atto costitutivo e dello statuto;

· relazione dettagliata sull'attività svolta nel territorio almeno nell'ultimo anno alla data di presentazione dell'iscrizione, con data e firma del rappresentante legale/presidente o del referente locale (per ogni iniziativa indicare: data/periodo, luogo, breve descrizione e allegare documentazione dimostrativa es. volantini, locandine);

· fotocopia del documento di rilascio del Codice Fiscale o della Partita I.V.A dell'associazione;

· fotocopia del documento di riconoscimento del rappresentante legale/presidente o del referente locale, se la firma non è apposta alla presenza del dipendente addetto.



Le sezioni locali di associazioni nazionali, regionali e provinciali **devono inoltre allegare:**

- dichiarazione dell'organo centrale competente, che attesti la loro autonomia nell'ambito dell'organizzazione o statuto del livello superiore in cui tale autonomia risulti dichiarata.

firma

Firma

- se la dichiarazione è consegnata a mano dal dichiarante la firma può essere apposta alla presenza del dipendente addetto, presentandosi con un documento di riconoscimento valido;
- se la dichiarazione è spedita o consegnata da altra persona, deve essere firmata dal dichiarante, allegando fotocopia del documento di riconoscimento valido.

Consegna

Il modulo, compilato in ogni sua parte e con gli allegati richiesti, può essere consegnato a mano o spedito a:

Ufficio di Coordinamento ed Affari generali

Sede GAL Cilento Regeneratio, c.so Umberto I, Fraz. Capizzo, Comune di Magliano Vetere, 84050 (SA)

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Ufficio Coordinamento ed Affari generali – referente dott.ssa Nicoletta Serra

Email: n.serra@cilentoregeneratio.com

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Estremi del documento di riconoscimento

.....

Firma dell'impiegato