

# DOMANDA DI CONFERMA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Al Sindaco  
del Comune di Massanzago  
Via Roma n. 59  
35010 Massanzago PD

Oggetto: conferma di iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni.

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_

in qualità di Presidente/legale Rappresentante della Libera Forma Associativa \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo e.mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ codice fiscale e/o partita I.V.A. \_\_\_\_\_

finalità sociali della Libera Forma Associativa

rivolge istanza per la **conferma** dell'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni, istituito presso l'Ufficio Servizi Demografici/Culturali, nel seguente settore di attività :

- Attività culturali e didattico-educative, ricreative e del tempo libero, socio assistenziali
- Iniziative sportive dilettantistiche
- Iniziative di tutela dell'ambiente
- Iniziative combattentistiche e d'arma
- Attività di volontariato
- Attività di cooperazione allo sviluppo

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'art. 76 del predetto D.P.R., **dichiara sotto la propria responsabilità** che la Libera Forma Associativa **continua** ad essere in possesso di tutti i requisiti necessari per l'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni, già dichiarati in sede di iscrizione e successive comunicazioni, e:

1. rientra tra quelle di volontariato per come stabilito dalla legge 266/91;
2. non ha scopo di lucro e non ripartisce utili ai soci;
3. ha sede nel Comune di Massanzago oppure opera nel territorio Comunale o rappresenta la sezione locale di Associazioni nazionali e/o regionali;
4. opera nell'ambito comunale da almeno 12 mesi e precisamente dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;
5. è costituita da almeno 10 soci, senza sovrapposizioni di cariche;
6. ha un bilancio o comunque un'adeguata documentazione relativa alla gestione economico-finanziaria ed all'attività associativa;
7. ha preso visione del Regolamento Comunale dell'Albo delle Associazioni approvato con Deliberazione Consiliare n° 5 del 17/02/2015 e ss.mm.ii..

**Allega alla domanda, i seguenti documenti:**

1. fotocopia del documento di riconoscimento del firmatario dell'istanza;
2. elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative, senza sovrapposizione;
3. numero dei soci iscritti (aggiornato alla data di presentazione);
4. programma indicativo delle attività che si intendono realizzare;
5. eventuale documentazione legata alle variazioni intervenute nella Libera Forma Associativa.

Dichiara inoltre che la Libera Forma Associativa si impegna a:

- svolgere la propria attività nel rispetto delle disposizioni legislative, regolamentari e di atti amministrativi vigenti in materia, ivi comprese le disposizioni contenute nello Statuto e nel Regolamento Comunale di intervento a favore di enti e Libere Forme associative o in altro analogo testo adottato dal Comune;
- collaborare, ove richiesto e compatibilmente con le risorse umane e strumentali a disposizione, con l'Amministrazione Comunale per la realizzazione delle iniziative e/o manifestazioni promosse e/o patrocinate dalla stessa;
- a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Demografici/Culturali, eventuali variazioni intervenute successivamente al deposito degli atti richiesti per la prima iscrizione nel rispetto di quanto previsto nel predetto Regolamento.

Autorizza il Comune di Massanzago ai sensi del D.Lgs n° 163/2003 e ss.mm.ii., al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali per le finalità relative allo svolgimento delle attività istituzionali.

Massanzago, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro della Libera Forma Associativa

Firma  
Il /la Legale rappresentante

\_\_\_\_\_