Al Sindaco del Comune di Bisceglie

Via Trento , n.8
70011 Bisceglie

PEC: protocollogenerale@cert.comune.bisceglie.bt.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
.....

il.....e residente a.....in
via.....

Recapiti telefonici: tel.....cell ..... e-mail
.....

in qualità di:

☐ Presidente/legale rappresentante

dell'Associazione.....

con sede a .....in
via..... .....n.....

C.F./P.I.
.....tel./fax.....
.....

e-mail..... sito web
.....

CHIEDE

che la stessa venga inscritta all' "Albo delle Associazioni" del Comune di Bisceglie , istituito con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 35 del 16/04/2019, nella sezione sotto specificata, di cui all'art.3 del Regolamento :
(INDICARE UNA SOLA SEZIONE)

- ☐ Civile:impegno civile,tutela e promozione dei diritti umani;
- ☐ Sociale:assistenza sociale,sanità;
- ☐ Culturale:educazione permanente,valorizzazione della cultura, del patrimonio storico ed artistico;
- ☐ Ricreative:animazione ricreativa,promozione ed animazione sportiva;
- ☐ Tutela ambientale:valorizzazione del patrimonio naturalistico.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, valendosi del disposto di cui agli artt. 21,38 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che l'associazione che rappresenta è:

1) attiva sul territorio comunale da almeno sei mesi;
2) non persegue scopi di lucro
3) ha un numero di soci aderenti non inferiore a cinque unità,
4) è regolarmente costituita ai sensi del D.Lgs. n.117/2017 e ss.mm.ii,

5) è in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'albo comunale elencati nell'art.4 del vigente Regolamento, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. . 35 del 16/04/2019,;
6) che tutte le cariche associative sono ricoperte e svolte a titolo gratuito

ALLEGA

- ☐ copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo con l'indicazione del legale rappresentante e della sede sociale;
- ☐ copia documento d'identità del legale rappresentante.
- ☐ sintetica documentazione delineante l'attività dell'associazione;
- ☐ eventuale attestato di iscrizione all'albo regionale/provinciale;
- ☐ bilancio finanziario o in alternativa ,rendiconto economico dell'intero anno;
- ☐ fotocopia del C.F. dell'Associazione;
- ☐ la scheda informativa (all-n.1) debitamente compilata e sottoscritta;

Dichiara, altresì di essere consapevole che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (D.Lgs. 196/2003,) Codice in materia di protezione dei dati personali.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 sul trattamento dei dati personali
I dati sopra riportati sono previsti dalle regolamentazioni comunali vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati relativi all'associazione saranno inseriti nell'albo delle associazioni che è pubblico e disponibile anche on line, nonché utilizzati per gli scopi istituzionali dell'ente e per promuovere proprie attività ed iniziative. Acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità sopra riportate.

Data

Firma per assenso al trattamento dei dati.

FIRMA _____

All.1 - SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE

Denominazione_____

Anno di costituzione (o di inizio delle attività) _____

Dati fiscali_____

Indirizzo sede (Via, n° civico, Comune, frazione)_____

_____

____ Di proprietà o _____ In affitto

____ Di appartenenza ad enti (specificare) _____

____ In uso esclusivo

____ In uso condiviso con altra associazione (specificare)_____

____ Altro (specificare) _____

Eventuale sito Web _____

Nome del Presidente _____indirizzo_____

Recapiti telefonici_____ cellulare_____

fax_____ e mail_____

Nome di un referente delegato per i rapporti con l'Amministrazione comunale (qualora sia necessario)_____

indirizzo_____

Recapiti telefonici_____cellulare_____

fax_____ e mail_____

Indirizzo dove inviare la posta _____

N° ISCRITTI/soci/aderenti_____ al

ORGANIGRAMMA

Presidente: _____

Vice Presidente: _____

Consiglio Direttivo : _____

_____

Segreteria di presidenza: _____

Conto corrente postale dell'Associazione----------

Conto corrente bancario dell'Associazione----------

Bisceglie li _____

In fede
Il Presidente (o Legale rappresentante)

_____