

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bisceglie

Ufficio destinatario

Servizio sociale comunale

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

<input type="text"/>											
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

che la stessa venga iscritta all' "Albo delle Associazioni" del Comune di Bisceglie, istituito con Deliberazione di Consiglio Comunale n.35 del 16/04/2019, nella sezione specificata di cui all'art.3 del Regolamento

- 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 turistica
- sportive: attività, promozione ed animazione sportiva
- tutela ambientale: valorizzazione del patrimonio naturalistico

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

che l'Associazione che rappresenta

- è attività sul territorio comunale da almeno sei mesi
- non persegue scopi di lucro
- ha un numero di soci aderenti non inferiore a cinque unità
- è regolarmente costituita ai sensi del D.lgs.n.117/2017 e ss.mm.ii
- è in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'Albo comunale elencati nell'art.4 del vigente Regolamento
- che tutte le cariche associative sono ricoperte e svolte a titolo gratuito

SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE

Eventuale sito web		
<input type="text"/>		
Nome di un referente delegato per i rapporti con l'Amministrazione Comunale		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Recapito telefonico	Mail/pec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° iscritti/soci/aderenti alla data di presentazione della domanda		
<input type="text"/>		
organigramma		
Presidente	Vice Presidente	Tesoriere
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
consiglio		
Direttivo		
<input type="text"/>		
Segreteria di presidenza		Conto corrente dedicato
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- eventuale attestazione di iscrizione ad altri albi (regionale, provinciale, Runts, ecc...)
- organigramma dell'associazione
- materiale informativo relativo all'associazione
- copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato
- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- altri allegati

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)

- 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.

Bisceglie

Luogo

Data

il dichiarante