



COMUNE DI ZELO BUON PERSICO
Provincia di Lodi
Settore Politiche Sociali Educative Culturali

MOD.A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Data/...../.....

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

in qualità di (Presidente/Legale Rappresentante)

dell'associazione/movimento/organizzazione (denominazione)

avendo preso visione di quanto disposto dall'atto di indirizzo approvato con Delibera di C.C. n. 4/2010 con oggetto: Regolamento delle Forme associative di Zelo B.P.;

c h i e d o

l'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni nella/e seguente/i area/e:

- attività culturali**
- attività e iniziative sportive**
- tutela e valorizzazione dell'ambiente e protezione civile**
- attività solidarietà sociale e integrative**

A tal fine si forniscono le seguenti informazioni **autorizzando il Comune** al trattamento in qualsiasi forma, anche informatizzata, pubblica dei dati contenuti nella presente richiesta per le finalità connesse, compresa la pubblicazione all'Albo pubblico sul sito Comunale, ai sensi del Reg. UE 679/2016 - GDPR in materia di protezione dei dati personali, omettendo informazioni ritenute private ad uso esclusivo dell'Associazione.

SCHEDA ANAGRAFICA DA PUBBLICARE SUL SITO COMUNALE – ALBO

DENOMINAZIONE: _____

ANNO DI COSTITUZIONE: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE (VIA E N. CIVICO): _____

CAP - CITTÀ: _____

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA C/O (VIA E N. CIVICO): _____

CAP - CITTÀ: _____

PROV: _____

TEL: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____@_____ INTERNET: _____

EVENTUALE ALTRO INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA C/O (VIA E N. CIVICO):
(compilare solo nel caso in cui non sia possibile ricevere la posta presso la sede operativa):

NOME DELLA PRESIDENTE/RAPPRESENTANTE IN CARICA: _____

NUMERO SOCIE/I ISCRITTI: _____

DELEGATO ALLA RAPPRESENTANZA CON IL COMUNE: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI ALL'ISTANZA DI ISCRIZIONE

- Fotocopia **Statuto** dell'Associazione
- Fotocopia **dell'Atto Costitutivo**
- Fotocopia **ultimo bilancio di esercizio**

ULTERIORI ALLEGATI PER L'ALBO E PER LE RICHIESTE DI PROVVIDENZE COMUNALI

- Fotocopia certificato attribuzione **C.F.** dell'Associazione – Agenzia delle Entrate
- Fotocopia o autocertificazione dell' **iscrizione Registri Regionali/Provinciali/di categoria (numero e data)**
- Fotocopia **verbale ultimo Consiglio Direttivo** dell'Associazione con i **nominativi e le cariche** aggiornate alla data odierna;
- **Relazione** a firma del Legale Rappresentante dell'Associazione **sulle attività** dell'Associazione aggiornata al 31/12 dell'anno precedente all'istanza.
- **Bilancio preventivo** dell'anno precedente all'istanza
- **Scheda descrittiva delle attività rivolte al pubblico** dell'Associazione, su carta intestata alla stessa, contenenti le **modalità di iscrizione** (all'Associazione e/o a corsi e/o attività della stessa) **recapiti – sede operativa dei corsi e/o attività – orari – età a cui sono rivolti i corsi e/o attività – costi dei corsi e/o attività – ed ogni altra notizia utile per aggiornare il sito Comunale** oltre l'Albo delle Forme associative. Tale scheda servirà ai cittadini interessati alle vostre attività/corsi, per potervi contattare o iscriversi; si raccomanda di non mettere il Comune di Zelo come intestatario della scheda, ma limitarsi a **presentare l'associazione su carta intestata**.

RINNOVO

Non è ammesso il tacito rinnovo. L'Associazione interessata a rinnovare l'iscrizione all'Albo delle Forme associative, dovrà presentare nuova istanza allegando tutta la documentazione prevista per la prima iscrizione.

Per tutto quanto rilasciato nella presente istanza, **si confermano le informazioni** che, unitamente agli **allegati presentati** con l'istanza di che trattasi, saranno **oggetto di pubblicazione all'Albo Comunale e all'Albo delle Forme associative Comunale**.

Data Firma Legale Rappresentante

Ai sensi del Reg. UE 679/2016 - GDPR in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti saranno utilizzati per le nostre procedure amministrative.

Responsabile del trattamento sig.ra Carla Maria Dell'Aquila tel. 02 906267208.

Incaricati del trattamento: sig.ra Lorena Malacarne tel. 02906267228 - sig.ra Roberta Conca tel. 02 906267226.