

Spazio per numero e data di ricevimento a protocollo
AAF/SAG - Cat. 1.17

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ASSOCIAZIONISMO DEL COMUNE DI ZOPPOLA

**AL COMUNE DI ZOPPOLA (PN)
AREA AMMINISTRATIVO-FINANZIARIA**

<input type="checkbox"/> a mezzo e-mail/PEC: comune.zoppola@certgov.fvg.it	<input type="checkbox"/> a mezzo fax al n. 0434/574025
<input type="checkbox"/> a mano all'Ufficio Protocollo	<input type="checkbox"/> a mezzo del servizio postale

Il/La sottoscritto/a

in qualità di Presidente - Legale rappresentante dell'Associazione denominata:

" _____ "

con sede a:

in via/piazza: _____ n. _____

recapito telefonico: _____

indirizzo e-mail⁽⁺⁾: _____

indirizzo PEC⁽⁺⁺⁾: _____

sito web: http:// _____

C.F. _____

P. IVA _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo dell'Associazionismo del Comune di Zoppola nel seguente settore di attività
(l'Associazione deve iscriversi ad almeno uno e non più di due settori di attività):

(barrare la/le voce/i che interessano)

<input type="checkbox"/> settore sociale <i>(prevenzione, tutela, assistenza ed integrazione sociale e dei diritti umani, tutela del diritto alla salute)</i>	<input type="checkbox"/> settore culturale e ambientale <i>(promozione delle attività culturali, educative e giovanili, tutela e valorizzazione dell'ambiente, del paesaggio e del patrimonio artistico storico e delle attività ricreative)</i>	<input type="checkbox"/> settore sportivo <i>(promozione della pratica sportiva)</i>
--	---	---

A tale scopo dichiara che le finalità sociali dell'Associazione rappresentata sono le seguenti:

Il/La sottoscritto/a dichiara che il referente espressamente delegato^(*) per i rapporti con il Comune di Zoppola è il/la:

Sig./Sig.ra _____ <small>(nome e cognome)</small>	
residente in via/piazza _____ n. _____	
Comune _____ Provincia _____	
Tel. _____	Cel. _____
E-mail ⁽⁺⁾ _____	

(eventuale) Il/La sottoscritto/a dichiara che l'Associazione rappresenta è iscritta al seguente albo o registro regionale o provinciale del volontariato^(**):

Ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del vigente "**Regolamento comunale per i rapporti con l'Associazione**", dallo Statuto e/o dall'Atto costitutivo deve risultare il possesso dei seguenti requisiti:

- a) sede nel territorio comunale;
- b) assenza di qualsiasi scopo di lucro;
- c) ordinamento interno a base democratica;
- d) organismi rappresentativi regolarmente costituiti;
- e) almeno 6 (sei) mesi di effettiva attività perdurante al momento della domanda e una prevedibile continuità operativa.

II/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- a. **di essere a conoscenza di avere l'obbligo**, ai sensi dell'art. 4 del vigente "**Regolamento comunale per i rapporti con l'Associazione**", **di comunicare entro 30 (trenta) giorni al Comune di Zoppola OGNI variazione intercorsa rispetto a quanto comunicato nella presente domanda;**
- b. **di essere consapevole che la mancata presentazione della comunicazione di cui al punto precedente potrebbe impedire al Comune di Zoppola di invitare/contattare l'Associazione rappresentata;**
- c. **di sollevare espressamente il Comune di Zoppola da ogni possibile responsabilità nel caso di mancata presentazione della prescritta comunicazione di cui al superiore punto a.**

Inoltre, ai sensi dell'art. 5 del medesimo **Regolamento**, il venire meno dei requisiti previsti per l'iscrizione deve essere **immediatamente comunicato** al Comune di Zoppola dal rappresentante legale.

Data

Firma del Presidente - Legale rappresentante

_____ (firma leggibile e per esteso)

Firma del Referente delegato^(*)

_____ (per accettazione della nomina effettuata dal Presidente)
(firma leggibile e per esteso)

Note per la compilazione:

(+) Si consiglia, per quanto possibile, di indicare indirizzi e-mail diversi in quanto questo Ente utilizzerà in via prioritaria la posta elettronica per ogni eventuale comunicazione/invito destinata/o alle Associazioni.

(++) Le comunicazioni che avvengono a mezzo della **Posta Elettronica Certificata (PEC)** hanno lo stesso valore legale di una raccomandata con avviso di ricevimento.

(*) L'Associazione può anche non nominare un proprio "referente delegato per i rapporti con il Comune di Zoppola". In questo caso il Comune provvederà a contattare/invitare per ogni evenienza direttamente il presidente - legale rappresentante. Ogni decisione in merito è rimessa alla libera volontà dell'Associazione stessa.

(**) La compilazione di questo riquadro è solo eventuale, ove ricorrano i presupposti ivi indicati, e non obbligatoria.

Allegati OBBLIGATORI per l'iscrizione all'Albo:

1. Fotocopia dello Statuto e/o dell'Atto costitutivo (*munito degli estremi di rogito/registrazione*);
2. Dichiarazione con relativa illustrazione/relazione che da almeno 6 (sei) mesi l'Associazione rappresentata sta svolgendo attività proprie sul territorio;
3. Relazione sui programmi che l'Associazione intende realizzare;
4. Richiesta di iscrizione ad una o più consulte di settore (*utilizzando il modulo allegato alla presente*);
5. Altro (*specificare dettagliatamente*): _____

Comune di Zoppola/AAF-SAG/Domanda di iscrizione all'Albo dell'Associazionismo/Versione 01-2016

=====

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi dell'art. 13 del **d.lgs. 196/2003**, si informa che:

1. Il trattamento dei dati personali in relazione alla richiesta di iscrizione dell'Associazione all'Albo dell'Associazionismo:
 - a) riguarda anche la seguente categoria di dati sensibili: *dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica - convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere - adesioni ad associazioni a carattere religioso, filosofico, politico, sindacale - dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale;*
 - b) ha le seguenti finalità: *applicazione dello Statuto comunale e del Regolamento comunale per i rapporti con l'Associazionismo nell'ambito di quanto previsto dall'art. 70 del d.lgs. 196/2003;*
 - c) sarà effettuato con modalità cartacee ed informatizzate;
 - d) i dati potranno essere comunicati esclusivamente ad organi/uffici della Pubblica Amministrazione;
 - e) i dati saranno diffusi mediante pubblicazione all'albo pretorio on line (<http://albopretorio.regione.fvg.it/zoppola>) e nel sito internet istituzionale (www.comune.zoppola.pn.it).
2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere l'iscrizione all'Albo dell'Associazionismo ed il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di dar seguito alla domanda di iscrizione.
3. Il titolare del trattamento è il Comune di Zoppola, via A. Romanò n. 14.
4. Il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Amministrativo-Finanziaria.
5. Al responsabile del trattamento l'interessato potrà rivolgersi in qualsiasi momento per far valere i diritti previsti dall'art. 7 del **d.lgs. 196/2003**.

Data

Presidente - Legale rappresentante

_____ (firma leggibile e per esteso)

Referente delegato

Rappresentante in seno alla Consulta sociale

_____ (se nominato, firma leggibile e per esteso)

_____ (se nominato, firma leggibile e per esteso)

Rappresentante Consulta culturale e ambientale

Rappresentante Consulta sportiva

_____ (se nominato, firma leggibile e per esteso)

_____ (se nominato, firma leggibile e per esteso)

ALLEGATO - DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA/E CONSULTA/E DI SETTORE

Il/La sottoscritto/a

in qualità di presidente - legale rappresentante dell'Associazione denominata:

" _____ "

richiamata la propria domanda di iscrizione all'Albo dell'Associazionismo,

CHIEDE

l'ammissione dell'Associazione rappresentata alla/alle seguente/i Consulta/e, prevista/e dal Capo II del vigente **Regolamento**, nel/nei sottore/i sotto indicato/i: *(l'Associazione deve obbligatoriamente iscriversi ad almeno una Consulta e a non più di due Consulte)*

 settore sociale *(prevenzione, tutela, assistenza ed integrazione sociale e dei diritti umanitari, tutela del diritto alla salute)*

Parteciperà alla Consulta del settore sociale in qualità di rappresentante effettivo il/la:

Sig./Sig.ra _____ (nome e cognome)	
residente in via/piazza	n.
Comune	Provincia
Tel.	Cel.
e-mail ^(*)	

Con la presente domanda l'Associazione si impegna a garantire una presenza attiva e continuativa agli incontri.

Data

Firma del Presidente - Legale rappresentante

(firma leggibile e per esteso)

Firma del Rappresentante
in seno alla Consulta sociale^(*)_____
(per accettazione della nomina effettuata dal Presidente)
(firma leggibile e per esteso)

settore culturale e ambientale *(promozione delle attività culturali, educative e giovanili, tutela e valorizzazione dell'ambiente, del paesaggio e del patrimonio artistico storico e delle attività ricreative)*

Parteciperà alla Consulta del settore culturale e ambientale in qualità di rappresentante effettivo il/la:

Sig./Sig.ra _____ (nome e cognome)	
residente in via/piazza	n.
Comune	Provincia
Tel.	Cel.
e-mail ^(°°)	

Con la presente domanda l'Associazione si impegna a garantire una presenza attiva e continuativa agli incontri.

Data

Firma del Presidente - Legale rappresentante

_____ (firma leggibile e per esteso)

Firma del Rappresentante
in seno alla Consulta culturale e ambientale^(°)

_____ (per accettazione della nomina effettuata dal Presidente)
(firma leggibile e per esteso)

Note per la compilazione:

(°) Il rappresentante in seno alle Consulte può coincidere con il Presidente - Legale rappresentante dell'Associazione. Ogni decisione in merito è rimessa alla libera volontà dell'Associazione stessa.

(°°) Si consiglia, per quanto possibile, di indicare indirizzi e-mail diversi in quanto questo Ente utilizzerà in via prioritaria la posta elettronica per ogni eventuale comunicazione/invito destinata/o alle Associazioni.

settore sportivo *(promozione della pratica sportiva)*

Parteciperà alla Consulta del settore sportivo in qualità di rappresentante effettivo il/la:

Sig./Sig.ra _____ (nome e cognome)	
residente in via/piazza	n.
Comune	Provincia
Tel.	Cel.
e-mail ^(°°)	

Con la presente domanda l'Associazione si impegna a garantire una presenza attiva e continuativa agli incontri.

Data

Firma del Presidente - Legale rappresentante

_____ (firma leggibile e per esteso)

Firma del Rappresentante
in seno alla Consulta sportiva^(°)

_____ (per accettazione della nomina effettuata dal Presidente)
(firma leggibile e per esteso)

Note per la compilazione:

(°) Il rappresentante in seno alle Consulte può coincidere con il Presidente - Legale rappresentante dell'Associazione. Ogni decisione in merito è rimessa alla libera volontà dell'Associazione stessa.

(°°) Si consiglia, per quanto possibile, di indicare indirizzi e-mail diversi in quanto questo Ente utilizzerà in via prioritaria la posta elettronica per ogni eventuale comunicazione/invito destinata/o alle Associazioni.