


**Amministrazione destinataria**

Comune di Ventimiglia

**Ufficio destinatario**

Sindaco

**Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni**
**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
<b>Residenza</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Interno    Scala    Piano    SNC    CAP											
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo _____											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
<b>Sede legale</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Interno    Scala    Piano    SNC    CAP											
Codice Fiscale						Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al RUNTS			Numero di iscrizione			Data di iscrizione					

**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**
**CHIEDE**

l'iscrizione all'albo comunale delle associazioni.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 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 veritiera e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### **Associazione sportiva o non sportiva**

- che si tratta di un'associazione non sportiva
- che si tratta di un'associazione sportiva

- iscritta al registro del CONI

**Numero di iscrizione**

**Data di iscrizione**

- iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI

**Numero di iscrizione**

**Federazione sportiva**

- iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

**Numero di iscrizione**

**Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva**

- il cui statuto prevede che, in caso di scioglimento, venga devoluto del patrimonio ai fini sportivi

- il cui statuto prevede che gli incarichi degli amministratori siano gratuiti

#### **Informazioni generali**

**Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)**

**Finalità principale dell'associazione**

**Data di costituzione**

**Numero di soci**

**Quota di iscrizione**

€

### DICHIARA INOLTRE

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

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 dell'atto costitutivo e statuto registrati
- copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato  
*(da non allegare si tratta di un'associazione appena costituita)*
- materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte
- organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Ventimiglia

Luogo

Data

il dichiarante