

Bollo

Al Comune di Caponago
Ufficio Segreteria
Via Roma n. 40

20867 CAPONAGO

OGGETTO: Richiesta di iscrizione nel Registro delle Associazioni.

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____, nella sua qualità di Legale Rappresentante
dell'Associazione _____
con sede in _____ Via _____ n. _____,
C.F. _____ P.IVA _____

CHIEDE

L'iscrizione nel Registro delle Associazioni nella sezione
(indicare solo una sezione facendo riferimento all'attività prevalente dell'Associazione)

- Associazioni socio assistenziali e di impegno civile;
- Associazioni culturali ed educative;
- Associazioni di diffusione dei valori tradizionali;
- Associazioni sportive e ricreative;

Allega alla presente i seguenti documenti:

- copia dell'atto costitutivo dell'Associazione dal quale risulti che l'Associazione non opera per fini di lucro, che persegue finalità sociali e di pubblico interesse e è costituita da almeno sei mesi;
- copia dello Statuto;
- relazione sulle proprie attività, dalla quale risulti che le stesse sono effettivamente iniziate da almeno sei mesi, con l'indicazione degli iscritti (*soci dell'Associazione*) e del numero degli aderenti (*partecipanti alle varie attività*) nonché delle caratteristiche dell'Associazione;
- copia del Bilancio preventivo, sottoscritto per autenticità dal legale rappresentante, da cui si evincono, distintamente, costi e ricavi di ciascuna attività o prestazione per le quali si intende richiedere il contributo finanziario dell'Amministrazione Comunale;
- copia dell'ultimo Bilancio consuntivo, sottoscritto per autenticità dal legale rappresentante, da cui si evincono, distintamente, costi e ricavi di ciascuna attività o prestazione finanziata dall'Amministrazione Comunale;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante:
 1. la sede legale e delle sedi operative;
 2. il nominativo del rappresentante legale;
 3. il numero di codice fiscale dell'Associazione e partita IVA, (solo se necessaria in base alla normativa vigente)

Data _____

Il Rappresentante Legale _____

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Caponago nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.caponago.mb.it) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Caponago, lì _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____, nella sua qualità di Legale Rappresentante
dell'Associazione _____
con sede in _____ Via _____ n. _____,
C.F. _____ P.IVA _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto dall' art. 76 del succitato D.P.R. 445

al fine dell'iscrizione nel Registro delle Associazioni

DICHIARA

- che la **sede legale** dell'Associazione è: _____
Via _____ n. _____;
- che la **sede operativa** dell'Associazione è: _____
Via _____ n. _____;
- il **Rappresentante Legale** dell'Associazione è: _____;
- il numero di **Codice Fiscale** dell'Associazione è: _____;
- il numero della **Partita IVA** dell'Associazione è: _____;

Data _____

Il Rappresentante Legale _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non
autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Firma apposta avanti al Funzionario _____

Si allega fotocopia C.I. n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____