**Domanda di iscrizione nel**

**Registro Comunale delle Associazioni Comune di Robbiate**

Spett.le

**Comune di Robbiate**

Ufficio Segreteria

Pec: [comune.robbiate.lc@halleypec.it](mailto:comune.robbiate.lc@halleypec.it)

Mail: [protocollo@comune.robbiate.lc.it](mailto:protocollo@comune.robbiate.lc.it)

OGGETTO**: Domanda di iscrizione nel Registro Comunale delle Associazioni**

**del Comune di Robbiate.**

Il/la sottoscritto/a: Immettere Cognome, Nome

Nato a: Fare clic qui per immettere il testo.

tel/cell.: Fare clic qui per immettere il testo.

Codice fiscale: Immettere Codice Fiscale

Il: Seleziona la data

eMail: Indirizzo mail

Presidente/Legale Rappresentante dell’Associazione denominata:

Denominazione Associazione

Associazione di Promozione sociale (APS) – (Legge 383/2000)

Associazione/organizzazione di volontariato (D.lgs. 117/2017)

Associazione Sportiva Dilettantistica (ASD art. 90 Legge 289/2002)

Associazione Onlus (L.lgs 460/97)

Associazione non riconosciuta artt. 14-42 Codice Civile

Associazione riconosciuta artt. 14-42 Codice Civile

Con le seguenti finalità istituzionali: (riportare le finalità indicate nello Statuto o atto costitutivo):

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**CHIEDE**

**che l’Associazione venga iscritta nel Registro Comunale delle Associazioni, settore:**

**(***barrare la casella corrispondente alla propria area prevalente di attività***)**

Attività culturali;

Valorizzazione turistico territoriale;

Educazione e formazione;

Pace, diritti umani e cooperazione internazionale;

Sociale e sanitaria;

Sport e tempo libero;

Ambiente.

A tal fine,consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

1. Che l’Associazione:

ha sede legale a: Immettere sede

via/piazza,n.: Indirizzo

**e**

sede operativa a: Immettere sede

codice fiscale: Codice Fiscale

tel./cell.: Numero telefono/cellulare

via/piazza,n.: Indirizzo, numero

P.IVA: Immettere Partita IVA

eMail: indirizzo mail

1. non ha fini di lucro.

opera nel Comune di Robbiate dal : Seleziona la data

1. eventuale possesso di iscrizione ad albi regionali e/o provinciali o altri organismi previsti dalla Legge:

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Allega** la seguente documentazione:

1. copia fotostatica dell’atto costitutivo e/o dello Statuto originale dell'Associazione. Le rappresentanze locali di associazioni costituite a livello nazionale devono allegare alla domanda di iscrizione copia dello statuto dell’associazione nazionale e certificato di iscrizione alla stessa della rappresentante locale.
2. una relazione, datata e firmata dal presidente o dal legale rappresentante, sull’attività svolta almeno nell’ultimo anno;
3. copia dell’ultimo bilancio consuntivo e del verbale dell'organo statutario che lo ha approvato, sottoscritto per autenticità dal Presidente o dal Legale Rappresentante
4. eventuale materiale informativo o quant’altro ritenuto utile a descrivere l’organizzazione e la sua attività;
5. una breve scheda di presentazione dell’Organismo da pubblicare sul sito del Comune di Robbiate (massimo 500 caratteri come da allegato)

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL DICHIARANTE **[[1]](#footnote-1)**

Luogo, Data 

Ai sensi del GDPR 679/2016 autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati e contenuti nei documenti allegati ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti.

FIRMA DEL DICHIARANTE **1**



**La presente domanda, compilata e salvata in formato .pdf, deve essere inviata esclusivamente all’indirizzo mail**

[**protocollo@comune.robbiate.lc.it**](mailto:protocollo@comune.robbiate.lc.it)

**con il seguente oggetto:**

**“Domanda di iscrizione nel Registro Comunale delle Associazioni del Comune di Robbiate”**

**SCHEDA ASSOCIAZIONE**

1. **Inserire logo associazione:**



1. **Descrizione ( *max 500 caratteri* )**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

1. **Fornire tutte le informazioni da riportare sul sito del Comune**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

1. Si prega il richiedente di digitalizzare la propria firma ed inserirla sul riquadro

   Allegare copia fotostatica del documento valido di identità del sottoscrittore [↑](#footnote-ref-1)