

Via Cesare Battisti, 47 - Laterza
E-mail: consulta@comune.laterza.ta.it

Al Presidente della Consulta delle Associazioni
LATERZA

Al Comune di LATERZA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Domanda di Prima Iscrizione alla | <input type="checkbox"/> Consulta delle Associazioni |
| <input type="checkbox"/> Domanda di Rinnovo dell'iscrizione alla | <input type="checkbox"/> Albo delle Associazioni |

___l___ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___
e residente a _____ alla Via _____ n. ___
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
nella sua qualità di Presidente legale dell'Associazione _____

CHIEDE

L'iscrizione/rinnovo dell'iscrizione dell'Associazione per l'anno **2014**

- All'Albo delle Associazioni
- Alla Consulta delle Associazioni, nella sezione:
 - Interventi, servizi sociali, socio-sanitari
 - Tutela ed impegno civile, solidarietà internazionale e pace
 - Educazione e formazione
 - Sport, cultura e tempo libero
 - Tutela ambientale e protezione civile
 - Combattentistica e d'arma

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

DICHIARA

A. La sede legale dell'Associazione _____
(CF/P.IVA: _____)
è sita in **Laterza** alla Via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____

B. L'Associazione è stata costituita in data ___/___/_____ mediante
 atto notarile
 scrittura privata
ed è effettivamente operante nel territorio del Comune di Laterza dal ___/____ (mese ed anno)

C. L'Associazione presenta i seguenti requisiti, risultanti dallo Statuto o dall'atto costitutivo:

- Assenza di qualsiasi scopo di lucro
- Ordinamento interno a base democratica
- Elettività e gratuità delle cariche associative
- Effettiva attività sul territorio di Laterza perdurante al momento della domanda, ed una prevedibile continuità operativa sul territorio di Laterza

D. L'Associazione conta alla data odierna di n. _____ associati

E. L'Associazione:

- è iscritta nel registro regionale di volontariato al n. _____ in data ___/___/_____
 - Ha fatto domanda di iscrizione nel registro di volontariato
- SI
- NO

F. Le cariche associative alla data odierna sono rappresentate da:

Carica	Cognome e Nome

G. Il rappresentante al Consiglio direttivo della Consulta è il Sig. _____
_____ Via _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____

H. Il dichiarante autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003

ALLEGA

- Atto costitutivo o statuto o accordi fra gli aderenti redatti con atto notarile registrato o con scrittura privata (solo per le nuove associazioni)
- Elenco nominativo di coloro che ricoprono le varie cariche associative
- Copia dell'ultimo rendiconto consuntivo approvato, con esclusione delle associazioni nate nell'anno di presentazione della domanda
- Relazione sull'attività svolta ed eventuali programmi futuri
- Eventuale codice fiscale dell'organizzazione (solo per le nuove associazioni)
- Fotocopia non autenticata di un documento di identità del Presidente/Legale Rappresentante (solo per le nuove associazioni)

Laterza, lì ___/___/_____

FIRMA
