

	COMUNE DI DECIMOMANNU CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI I SETTORE – UFFICIO CULTURA – ASSOCIAZIONISMO- SPORT Piazza Municipio 1 - 09033 – Decimomannu (CA)	PAGINA 1
C.F. 80013450921 P.IVA 01419800923	Tel. 0709667031/041	MAIL: dgarau@comune.decimomannu.ca.it PEC: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

Modello di domanda di iscrizione/cancellazione/revisione all'Albo delle Associazioni – Anno 2023.

Al Comune di Decimomannu

I Settore

OGGETTO: Domanda di iscrizione/cancellazione/revisione Albo comunale delle Associazioni.

Il/La sottoscritto/a _____ nat ___ a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ C.A.P. _____

Nella sua qualità di rappresentante Legale (tipo di carica) _____

Dal giorno _____ mese _____ anno _____

dell'Associazione denominata _____

C.F. _____ Partita Iva _____

Costituita in data: giorno _____ mese _____ anno _____

(forma giuridica) _____ n. soci iscritti _____

Con sede legale in _____ via _____ n. _____

C.A.P. _____ e con sede operativa in _____ via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono(obbligatorio) _____ mail(obbligatorio) _____

PEC (obbligatorio) _____

indirizzo sito internet _____

CHIEDE

Ai sensi del Regolamento per l'albo comunale delle associazioni approvato con la deliberazione del Consiglio Comunale n.9 del 30.06.2015

(Barrare la casella che interessa per iscrizione, cancellazione o revisione)

L' ISCRIZIONE dell'Associazione _____

All' Albo comunale delle Associazioni nella seguente sezione tematica (indicare una o più sezioni tematiche)

- Attività socio – sanitarie di volontariato e di promozione sociale, impegno civile, tutela e promozione dei diritti umani e tutela ambientale;
- Attività culturali, musicali, teatrali ed artistiche, ricreative e di animazione e promozione del territorio;
- Attività sportive;

Allega:

- 1) Copia Atto Costitutivo e Statuto
- 2) Copia del certificato di iscrizione della rappresentanza locale alla rappresentanza nazionale se rappresentanze locali di organizzazioni costituite a livello nazionale o regionale.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

a) ambito di attività prevalente e le finalità perseguite:

(se necessario utilizzare eventuali allegati);

b) relazione delle attività svolte nell'ultimo anno

_____;

(se necessario utilizzare eventuali allegati);

c) numero degli aderenti _____,

d) elenco delle cariche sociali con relative generalità ed ogni altro elemento idoneo ad identificare l'organizzazione associativa

che nel proprio atto costitutivo sono previsti:

- a) l'assenza di scopo di lucro;
- b) l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- c) i criteri di ammissione e di esclusione degli associati ed i loro diritti ed obblighi;
- d) la democraticità interna.

La **CANCELLAZIONE** dell'Associazione _____

_____ dall' Albo delle Associazioni

Cessazione avvenuta in data _____

Altro _____

La **CONFERMA/REVISIONE** annuale per l'Associazione _____

Con sede in _____ via

Già iscritta nell' albo comunale nella sezione

- Attività socio – sanitarie di volontariato e di promozione sociale, impegno civile, tutela e promozione dei diritti umani e tutela ambientale;
- Attività culturali, musicali, teatrali ed artistiche, ricreative e di animazione e promozione del territorio;
- Attività sportive;

Allega:

- a) una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi del D.P.R. 445/2000, con la quale si attesta che l'atto costitutivo e lo statuto, ove adottato, sono restati immutati e che le cariche sociali sono immutate
- b) nuova composizione delle cariche sociali qualora siano intervenute modifiche nelle cariche sociali
- c) dichiarazione sull'attività svolta nel precedente anno solare.
- d) copia del certificato di iscrizione della rappresentanza locale alla rappresentanza nazionale se rappresentanze locali di organizzazioni costituite a livello nazionale o regionale)
- e) copia di Statuto e atto costitutivo modificato.

Decimomannu li _____

Il Legale Rappresentante

(Timbro e Firma)

N.B Allegare copia non autenticata del documento d' identità in corso di validità.