

Allegato: - Il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato insieme agli allegati richiesti può essere presentato con una delle seguenti modalità: 1) tramite PEC all'indirizzo pec del Comune; 2) a mezzo raccomandata A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di Magliano in Toscana 3) a mano, direttamente all'ufficio protocollo.

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Magliano in T. (Gr)

**OGGETTO: richiesta iscrizione all'Albo delle Associazioni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

In qualità di presidente / legale rappresentante dell'Associazione denominata:

\_\_\_\_\_ con  
dati anagrafici meglio precisati nella scheda informativa allegata al presente modulo

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'Associazione all'albo comunale delle associazioni ai sensi art. 4 del Regolamento comunale dell'Albo delle organizzazioni associative, nella seguente categoria in base al proprio ambito dei seguenti settori di intervento:

- sociale e sanitario;
- istruzione, formazione, ricerca scientifica e politiche giovanili;
- cultura, arte e tutela dei beni storici e artistici;
- spot e tempo libero;
- tutela della natura e dell'ambiente;
- turismo e sviluppo economico;
- protezione civile;
- tutela dei diritti civili, attività umanitarie e di sostegno alla memoria e alla pace;

A tal fine allega al modulo i seguenti documenti:

- Copia dell'atto costitutivo o dell'accordo fra aderenti;
- Statuto dell'associazione (copia con registrazione dell'Agenzia delle Entrate);
- Copia dell'atto attestante l'iscrizione al RUNTS (per le associazioni iscritte)
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentate;
- Dichiarazione del legale rappresentante, resa con autocertificazione, che l'associazione non costituisce articolazione politico-organizzativa di partiti politici;

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Settore Amministrativo le eventuali variazioni intervenute successivamente alla presentazione della presente domanda.

Ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, autorizza il Comune di Magliano in Toscana, al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali per le finalità relative allo svolgimento delle attività istituzionali.

In fede

Il Presidente/Legale rappresentante

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE

**Denominazione** \_\_\_\_\_

**Anno di costituzione dell'Associazione** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale dell'Associazione** \_\_\_\_\_ **Partita Iva** \_\_\_\_\_

**Sede Legale** (*Via, n° civico, Comune, frazione*) \_\_\_\_\_

**Sede Operativa** (*se diversa dalla sede legale*) \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico** \_\_\_\_\_

**Email dell'associazione** \_\_\_\_\_

**Indirizzo PEC** \_\_\_\_\_

**Sito web o account social dell'associazione** \_\_\_\_\_

**Iscritta nei Registri del Terzo Settore (RUNTS) ai sensi del D.Lgs 117/2017 op-**  SI *pure*  NO

**Presidente /Legale Rappresentante Sig./**  
ra \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

N° Iscritti/aderenti all'atto dell'iscrizione \_\_\_\_\_

**Componenti del Consiglio Direttivo dell'Associazione:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ carica ricoperta \_\_\_\_\_

**Breve descrizione delle finalità e dell'attività svolta dall'associazione:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---