

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo</p> <p>Ufficio destinatario Servizio Sport, Cultura e Tempo Libero</p>	
---	---	--

Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo comunale delle Associazioni presenti sul territorio del Comune di Somma Lombardo.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

A. dati anagrafici dell'associazione											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

B. dati generali dell'associazione

Data di costituzione

Settore

- sociale
- culturale
- sportivo e ricreativo
- diritti civili

Iscrizione all'albo volontariato

- no
- si

Numero iscrizione

Data

Iscrizione a ulteriore albo o registro

- no
- si

Albo o registro

Numero iscrizione

Data

C. cariche associative

Presidente

Cognome	Nome	Data nomina	Data scadenza
---------	------	-------------	---------------

Direttivo

Data nomina	Data scadenza
-------------	---------------

Assemblea soci

Numero	Periodicità
--------	-------------

Eventuali annotazioni

D. composizione del direttivo **membro del direttivo**

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

 membro del direttivo

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

 membro del direttivo

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

 membro del direttivo

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

 membro del direttivo

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

E. interazioni

Indicare con quali associazioni interagisce e il tipo di interazione

--

Eventuali annotazioni

F. aderenti

Totale iscritti	Di cui numero femmine
Iscritti < 20 anni	Di cui numero femmine
Iscritti > 60 anni	Di cui numero femmine

G. quadro economico

Forma di finanziamento

Quota associativa adulti

€

Quota associativa ragazzi

€

Eventuali quote differenziate

€

€

€

Per

Volume d'affari

Eventuali annotazioni

H. rapporti con il Comune

Elencare sinteticamente iniziative realizzate in collaborazione con il Comune

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'ultimo consuntivo o relazione economica sostitutiva
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante