

Al Comune di Vimodrone  
Alla cortese attenzione del Sindaco  
Alla cortese attenzione dell'Assessore

**OGGETTO: ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI COMUNALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/o legale rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ natura  
giuridica \_\_\_\_\_ (associazione riconosciuta,  
non riconosciuta,ecc.) ove presente eventuale iscrizione ad albi regionali o altri organismi  
nazionali \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che la stessa sia iscritta all'albo delle Associazioni del Comune di Vimodrone nella sezione sotto specificata (indicare una sola sezione):

- A - Associazioni di Volontariato Sociale  
 B - Associazioni Culturali, Ambientalistiche e promozionali  
 C - Associazioni Sportive e del tempo libero

**D I C H I A R A**

- che l'associazione è attiva sul territorio comunale, svolge un'attività d'interesse per la collettività locale, da almeno 3 MESI e non persegue scopo di lucro.;
- di essere consapevole che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

**S I I M P E G N A**

al rispetto delle norme previste dal regolamento "Albo delle associazioni", in particolare a comunicare ogni variazione inerente le cariche, l'assetto organizzativo e l'attività svolta.

A tal fine allega alla presente istanza:

1. Scheda informativa sull'associazione (all.1),  
atto di assenso per pubblicizzazione dati (all. 2) con elenco nominativo di coloro che ricoprono diverse cariche associative e (all. 3)
2. copia dell'atto costitutivo o dell'accordo fra aderenti
3. copia dello statuto
4. copia dell'atto di riconoscimento giuridico in caso di possesso della personalità giuridica
5. fotocopia codice fiscale associazione.
6. Una copia, se in possesso, dell'ultimo Rendiconto economico dell'associazione

Data \_\_\_\_\_

In fede  
Il Presidente (o Legale rappresentante)

**ALL. A.1 - SCHEDA INFORMATIVA DELL'ASSOCIAZIONE****Denominazione** \_\_\_\_\_**Anno di costituzione (o di inizio delle attività)** \_\_\_\_\_**Dati fiscali** \_\_\_\_\_**Indirizzo sede (Via, n° civico, Comune, frazione)** \_\_\_\_\_ Di proprietà o  In affitto Di appartenenza ad enti (specificare) \_\_\_\_\_ In uso esclusivo In uso condiviso con altra associazione (specificare) \_\_\_\_\_ Altro (specificare) \_\_\_\_\_**Nome del Presidente** \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**Nome di un referente delegato per i rapporti con l'Amministrazione comunale** (qualora sia necessario) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**Indirizzo dove inviare la posta** \_\_\_\_\_**Mail** \_\_\_\_\_**Pec** \_\_\_\_\_**Altri eventuali recapiti** \_\_\_\_\_**Eventuale sito Web** \_\_\_\_\_Finalità dell'associazione in sintesi per pubblicazione sito od altre forme di informazione (opuscoli, depliant, ecc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**N° ISCRITTI/soci/aderenti** \_\_\_\_\_ al momento della richiesta, di cui ..... residenti a Vimodrone.

**ALL. A.2 ASSENSO PER PUBBLICIZZAZIONE DATI**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_**

**in qualità di presidente dell'Associazione denominata \_\_\_\_\_**

**Autorizza**

La pubblicazione dei seguenti dati sul sito web del Comune, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse in seguito intervenire:

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FINALITA' DELL'ASSOCIAZIONE IN SINTESI
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N° ISCRITTI/soci : _____ al
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	ANNO DI COSTITUZIONE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NOME DEL PRESIDENTE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO SEDE
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SITO WEB
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	E-MAIL
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	PER INFORMAZIONI RECAPITI
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	TEL.
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	CELL.
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FAX

Data \_\_\_\_\_

In fede  
Il Presidente (o Legale rappresentante)

**ALL. A.3 ORGANIGRAMMA**

**Presidente:** \_\_\_\_\_

c. identità n. \_\_\_\_\_ (di cui si allega copia)

**Vice Presidente:** \_\_\_\_\_

c. identità n. \_\_\_\_\_ (di cui si allega copia)

**Consiglio Direttivo :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Segreteria di presidenza:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede  
Il Presidente (o Legale rappresentante)  
\_\_\_\_\_