

**Allegato A)**

**Al Dirigente del Settore Cultura  
del Comune di Villaricca**

**Richiesta di iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di Villaricca**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ qualità di \_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'Associazione  
\_\_\_\_\_

Con \_\_\_\_\_ sede legale nel \_\_\_\_\_ Comune di  
\_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Sede via \_\_\_\_\_ N.  
\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail/Pec \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

L'iscrizione nell'Albo delle Associazioni del Comune di Villaricca come approvato dalla  
Deliberazione della Commissione Straordinaria n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine **dichiara**, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria  
responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo  
D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi  
contenenti dati non più rispondenti a verità, quanto segue:

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica pec \_\_\_\_\_  
Numero di cellulare \_\_\_\_\_

**Oggetto e finalità dell'associazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data di costituzione dell'associazione**

\_\_\_\_\_

**Data di inizio dell'attività nel territorio comunale**

\_\_\_\_\_

**Attività prevalente**

Ambiente

Cultura

Sport

Sociale

Turismo

Diritti

**Possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Regolamento Comunale**

*Barrare la casella che ricorre*

SI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

Elenco nominativo di coloro che ricoprono cariche e con l'indicazione della persona cui è conferita la rappresentanza legale; *(specificare carica, nome cognome, luogo e data di nascita, Codice fiscale)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Di fornire il proprio consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali, relativamente all'espletamento della presente procedura, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (DGPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Di aver preso visione del Regolamento e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni in esso contenute.

**Alla presente domanda di iscrizione il sottoscritto allega:**

Atto Costitutivo e Statuto;

- N. \_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive di notorietà antimafia (Modello Allegato B);
- Elenco dell'eventuale patrimonio immobiliare di cui l'Associazione dispone con indicazione della destinazione;
- Breve relazione di cui all'art. 5, comma 2, lett. b) del Regolamento;
- Per le Associazioni di volontariato iscritte nei registri di cui all'articolo 6 della legge 11 agosto 1991, n.266, copia del certificato o provvedimento attestante l'iscrizione o autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 attestante il possesso del requisito;
- Copia dell'ultimo bilancio disponibile;
- Copia fotostatica (fotocopia) di un documento d'identità in corso di validità.

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara inoltre che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e che le fotocopie allegate allo stesso sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.

DATA

FIRMA