

“Istanza di iscrizione all’Albo Comunale delle Associazioni”

Al Responsabile del VI Settore
2° Servizio Promozione del territorio
Turismo - Attività sportive
Tempo libero - Associazionismo
COMUNE DI TROINA
94018 - Via Graziano n.1
PEC: (comunetroina@legalmail.it)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____, Prov. _____
il _____ e residente a _____, Prov. _____,
via _____, n. _____, in qualità di legale rappresentante
dell’associazione esatta denominazione ed eventuale acronimo)

_____ avente sede in
p.zza/via _____, Comune di _____, Provincia di _____
chiede che la stessa sia iscritta nell’Albo delle Associazioni del
Comune di Troina.

A tal fine allega alla presente istanza:

- a) copia dell’atto costitutivo;
- b) copia dello statuto in vigore con la relativa attestazione di registrazione;
- c) per le sole associazioni sportive: la certificazione della federazione alla quale la società è affiliata e la certificazione dell’iscrizione all’Albo Regionale delle Società Sportive;
- d) per le sole associazioni di volontariato: attestazione d’iscrizione agli appositi albi/registri regionali e / o nazionali ove di competenza;
- e) l’elenco nominativo dei componenti dell’organo direttivo, corredato dei relativi dati anagrafici e della carica ricoperta;
- f) numero/Codice Fiscale dell’Associazione, con relativa attestazione dell’Agenzia delle Entrate;
- g) copia documento d’identità in corso di validità del legale rappresentante dell’Associazione.
- h) Documentazione delineante la propria attività;
- i) Bilancio finanziario o in alternativa resoconto economico con relativa documentazione giustificativa allegata;

Valendosi delle disposizioni di cui all’art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 dello stesso DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

quanto segue:

- che l’associazione (eventuale acronimo) _____,
Codice Fiscale _____, ha sede legale a _____, Cap. _____,
Prov. _____, p.zza/via _____, Tel. _____, Fax _____,
E-mail _____;
- che l’associazione è stata formalmente costituita il _____;
- che l’associazione è attiva dal (anno) _____;

- che ha la seguente natura giuridica: associazione con personalità giuridica associazione senza personalità giuridica
- che ha la seguente forma di costituzione: associazione costituita con scrittura privata associazione costituita con scrittura privata registrata associazione costituita con atto notarile
- che svolge le seguenti attività:

-
- che il totale degli aderenti è: persone fisiche n. _____ enti privati n. _____ enti pubblici n. _____;
- che il totale degli aderenti che svolgono attività effettiva è n. _____ - che il totale dei lavoratori dipendenti è n. _____;
- che il totale dei lavoratori autonomi è n. _____;

Attesta infine, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto dichiarato corrisponde al vero e che la norma statutaria allegata è quella vigente.

Per eventuali comunicazioni, potrà essere contattato/a (indicare nominativo e recapito telefonico di un/una referente) _____;

Data _____

Il Presidente / Legale rappresentante