**MODULO DI ISCRIZIONE/ RINNOVO**

**al registro comunale delle libere forme associative e delle cooperative sociali.**

**Al Sig. Sindaco del Comune di Brugine**

* **Dichiarazione per l'iscrizione**
* **Dichiarazione per il rinnovo dell'iscrizione**

Il sottoscritto nato a il

nella qualità di □  **Presidente**  □ **Rappresentante legale**

della □ **Associazione** □ **Cooperativa Sociale**

(denominazione o ragione sociale)

con sede in :

Consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

**DICHIARA**

Ai fini dell'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni e delle cooperative sociali quanto segue:

La sezione tematica prescelta è ( indicare una sola sezione barrando la voce corrispondente)

* Assistenza sociale, sanitaria.
* Sport dilettantistico.
* Istruzione, educazione e formazione.
* Promozione della cultura, valorizzazione delle cose di interesse storico e artistico, biblioteche.
* Tutela e valorizzazione della natura e dell'ambiente, protezione civile.
* Attività ricreative e del tempo libero.
* Combattentistica e d'arma.
* Il rappresentante legale è :

Il/ La Sig/ra nato/a a il

Cod. fiscale

residente a via n°

tel. fax email

* Il rappresentante locale a cui l'Amministrazione Comunale invierà le comunicazioni è :

Il/ La Sig/ra nato/a a il

Cod. fiscale

residente a via n°

tel. fax email

* Il Cod. fiscale e la partita I.V.A. se posseduti sono :

Cod. Fiscale

Partita I.V.A.

Rilasciata dall'uff. I.V.A. di

* L'Associazione o la Cooperativa Sociale è stata costituita in data

mediante □ **Atto notarile □ Scrittura privata** (di cui si allega copia) ed è effettivamente operante nel territorio del Comune di Brugine dal ( indicare mese e anno).

* L'Associazione o la Cooperativa Sociale non ha scopo di lucro.
* L'Associazione o la Cooperativa Sociale ha le seguenti finalità sociali:

ed il seguente oggetto di attività:

* L'Associazione o la Cooperativa Sociale conta alla data odierna
* soci n˚ e aderenti o tesserati n˚
* L'Associazione alla data odierna è iscritta ai registri regionali di volontariato :

(precisare data e n˚ iscrizione)

* La Cooperativa Sociale alla data odierna è iscritta al seguente registro Prefettizio:

(precisare data e n˚ iscrizione)

Il/La Sottoscritto/a altresì **DICHIARA:**

**–** di aver preso conoscenza del regolamento Comunale e si impegna a farne osservare le disposizioni.

– di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella presente domanda.

Si allega alla presente:

– copia dell'atto costitutivo dell'Associazione o della Cooperativa Sociale da cui risulti lo scopo e l'assenza di fini di lucro.

– copia dello statuto.

– copia degli atti di iscrizione ai registri regionali di volontariato e al registro prefettizio.

**NB : Per la sola richiesta di rinnovo gli allegati di cui sopra vanno presentati solo in caso di variazioni rispetto a quelli già depositati con la prima iscrizione.**

Firma

Brugine, il

Dichiaro di essere informato, ai sensi della legge 675/96 art.10, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

Brugine, il