



## Amministrazione destinataria

Comune di Gussago

## Ufficio destinatario

Ufficio sport

## Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni

### Il sottoscritto

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Iscrizione al RUNTS				Numero di iscrizione			Data di iscrizione		
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione all'albo comunale delle associazioni.

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**

## Associazione sportiva o non sportiva

<input type="radio"/>	che si tratta di un'associazione non sportiva				
<input type="radio"/>	che si tratta di un'associazione sportiva				
<input type="checkbox"/>	iscritta al registro del CONI				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero di iscrizione</th><th>Data di iscrizione</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Numero di iscrizione	Data di iscrizione		
Numero di iscrizione	Data di iscrizione				
<input type="checkbox"/>	iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero di iscrizione</th><th>Federazione sportiva</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Numero di iscrizione	Federazione sportiva		
Numero di iscrizione	Federazione sportiva				
<input type="checkbox"/>	iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero di iscrizione</th><th>Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Numero di iscrizione	Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva		
Numero di iscrizione	Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva				
<input type="checkbox"/>	il cui statuto prevede che, in caso di scioglimento, venga devoluto del patrimonio ai fini sportivi				
<input type="checkbox"/>	il cui statuto prevede che gli incarichi degli amministratori siano gratuiti				

## Informazioni generali

<b>Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)</b>
<b>Finalità principale dell'associazione</b>
<b>Data di costituzione</b>
<b>Numero di soci</b>
<b>Quota di iscrizione</b>
€

### DICHIARA INOLTRE

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### 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 type="checkbox"/>            | copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato<br><i>(da non allegare se tratta di un'associazione appena costituita)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte                            |
| <input type="checkbox"/>            | organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gussago

Luogo

Data

il dichiarante