

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pescara</p> <p>Ufficio destinatario Presidente Consiglio Comunale</p>	
---	---	--

Domanda di iscrizione all'albo comunale delle forme associative

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'iscrizione all'albo delle forme associative del comune di Pescara.

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

- che la denominazione ufficiale della forma associativa è la seguente

Denominazione forma associativa

- che le finalità della forma associativa sono

Finalità forma associativa

- che le generalità del legale rappresentante sono

Legale rappresentante		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

- che il rappresentante e/o del referente espressamente delegato per i rapporti con il Comune di Pescara è

Cognome	Nome	Codice Fiscale

- che l'indirizzo della sede presso cui effettuare la comunicazione è il seguente

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- che l'attività svolta dalla forma associativa nell'ultimo anno risulta dall'allegato alla presente (in particolare specificare le attività di maggior interesse svolte nel territorio del Comune di Pescara)

- che la forma associativa non ha scopo di lucro nè finalità economiche

- che le cariche associative sono gratuite ed elettive

- che gli obblighi e i criteri di ammissione e di espulsione dei soci sono riportati nell'allegato Statuto

- di aver preso visione del Regolamento per i rapporti con gli enti del terzo settore approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale 27/05/2021, n. 53

- di esprimere preferenza per l'iscrizione alla consulta

<input type="radio"/>	1 - sociale e sanità
<input type="radio"/>	2 - ambiente e tutela del mondo animale
<input type="radio"/>	3 - cultura e turismo
<input type="radio"/>	4 - sport e tempo libero

- di aver preso atto che l'Istruttore provvederà all'indicazione della Consulta, con riferimento all'attività prevalente della forma associativa richiedente, sulla base delle relazioni sulle attività programmate e svolte ai sensi dell'articolo 2, comma 1 del suddetto Regolamento

- di essere a conoscenza che le false dichiarazioni sono soggette alle azioni penali di cui all'articolo 26 della Legge 04/01/1968, n. 15

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente alla Presidenza del Consiglio comunale qualsiasi modificazione dagli elementi costitutivi, statuari ed essenziali (dati per eventuali comunicazioni)

Eventuali annotazioni

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
<input type="checkbox"/>	relazione sui programmi che la forma associativa intende realizzare di interesse specifico per i residenti nel territorio del Comune di Pescara
<input type="checkbox"/>	relazione sull'attività di interesse locale svolta da parte della forma associativa nell'ultimo anno nel territorio del Comune di Pescara
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante