



Città di Pescara  
Medaglia d'oro al Merito Civile



**MODELLO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE  
ALL'ALBO COMUNALE DELLE FORME ASSOCIATIVE**

n. iscrizione all'Albo  
(area riservata  
all'Ufficio)

Al Comune di Pescara  
AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO COMUNALE  
Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.pescara.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione all'Albo Comunale delle Forme associative.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente/legale rappresentante della Forma Associativa \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e sede operativa a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

codice fiscale e/o Partita IVA \_\_\_\_\_

con la forma giuridica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo delle Forme associative del Comune di Pescara. A tal fine, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

a) che la denominazione ufficiale della Forma Associativa è la seguente:

---

b) 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);

c) che le finalità della Forma Associativa sono: \_\_\_\_\_

---

d) che la Forma Associativa non ha scopo di lucro nè finalità economiche;

e) che le cariche associative sono gratuite ed elettive;

f) che le generalità del legale rappresentante sono le seguenti (nome – cognome):

---

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

h) di aver preso visione del *Regolamento per i rapporti con gli enti del terzo settore*, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 53 del 27 maggio 2021.

i) che il nome del rappresentante e/o del referente espressamente delegato per i rapporti con Comune di Pescara è il/la Sig./Sig.ra

---

tel. \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

j) che l'indirizzo della sede presso cui effettuare la comunicazione è il seguente:

---

k) 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'art. 2 comma 1 del suddetto Regolamento;

l) di esprimere preferenza per l'iscrizione alla Consulta n° \_\_\_\_\_ (al massimo una);  
elenco Consulte:

**n. 1 “Sociale e sanità”;**

**n. 2 “Ambiente e tutela del mondo animale”;**

**n. 3 “Cultura e turismo”;**

**n. 4 “Sport e tempo libero”;**

m) di essere a conoscenza che le false dichiarazioni sono soggette alle azioni penali di cui all'art. 26 della L. n. 15 del 4 gennaio 1968 e successive modifiche e integrazioni;

## **SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente alla Presidenza del Consiglio Comunale qualsiasi modificazione degli elementi costitutivi, statutari ed essenziali (dati per eventuali comunicazioni).

## **ALLEGA**

alla domanda i seguenti documenti:

- a) copia dell'Atto Costitutivo;
- b) copia dello Statuto (e del regolamento interno, se esistente);
- c) relazione sull'attività di interesse locale svolta da parte della Forma Associativa nell'ultimo anno nel territorio del Comune di Pescara;
- d) relazione sui programmi che la Forma Associativa intende realizzare di interesse specifico per i residenti nel territorio del Comune di Pescara;
- e) ultimo bilancio o rendiconto approvato (se la Forma Associativa è costituita da meno di un anno, provvederà appena dopo aver approvato il primo bilancio e comunque non oltre sei mesi dall'invio della presente domanda);
- f) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del presidente/legale rappresentante della Forma Associativa.

Pescara, li \_\_\_\_\_

Firma

Il/la legale rappresentante

Timbro della Forma Associativa