



Comune di Cicciano

Città Metropolitana di Napoli

SCHEDA INFORMATIVA

Denominaz. Assoc/Cooperat. per esteso _____

Presidente e/o Legale Rappresentante: Cognome _____ Nome _____

Tel.: ____/____/____ Cell.: ____/____/____





SEDE LEGALE:

via/corso _____ n°civico _____

cap. _____ Comune _____

prov. _____

telefono _____ fax _____

e-mail: _____ sito web _____

SEDE LOCALE DI ASSOCIAZIONE O COOPERATIVA NAZIONALE/REGIONALE:

via/corso _____ n°civico _____

cap _____ Comune _____

prov. _____

telefono _____ fax _____

e-mail: _____ sito web _____

SEDE OPERATIVA:

via/corso _____ n°civico _____

cap _____ Comune _____

prov. _____

telefono _____ fax _____

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (se diverso dalla sede legale):

via/corso _____ n°civico _____

presso _____ cap _____ Comune _____

prov. _____

telefono _____ fax _____

e-mail: _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI (indicare a chi corrispondono)

(1) numero _____ intestatario _____

(2) numero _____ intestatario _____

NATURA GIURIDICA

Associazione/Cooperativa costituita con scrittura privata ? SI () NO ()

Associazione/Cooperativa costituita con atto notarile ? SI () NO ()

Se sì, Associazione/Cooperativa ha personalità giuridica? SI () NO ()

SETTORE DI INTERVENTO

(è possibile segnare anche più di un campo)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Economico | <input type="checkbox"/> Turismo | <input type="checkbox"/> Socio-assistenziale |
| <input type="checkbox"/> Tutela ambientale | <input type="checkbox"/> Religioso | <input type="checkbox"/> Sanitario |
| <input type="checkbox"/> Tutela beni culturali | <input type="checkbox"/> Umanitario | <input type="checkbox"/> Cultura e istruzione |
| <input type="checkbox"/> Tradizione nazionale | <input type="checkbox"/> Immigrazione,emigrazione | <input type="checkbox"/> Sindacale |
| <input type="checkbox"/> Sport e tempo libero | <input type="checkbox"/> Resistenza ed ex combattenti | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Altro (specificare) _____

Attività svolta a livello: solo Comunale altro (specificare) _____

ATTIVITA' E FINALITA' DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA

PERSONALE E SOCI

Eventuale personale dipendente: SI () - NO () ;

se sì, indicare n° _____ e qualifica _____

Eventuale personale convenzionato: SI () – NO () ;

se sì, indicare n° _____ e qualifica _____

Personale volontario: SI () - NO() ; se sì, indicare n° ____ e funzioni ____

Numero aderenti / soci _____

Consapevole che, ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, nonché degli art. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia.

,li _____

Firma Presidente/Legale Rappresentante



Comune di Cicciano

Provincia di Napoli

ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE

_____, li _____

**Al Signor Sindaco del Comune di Cicciano
Dott. Giovanni Corrado
e al Consigliere delegato all'Associazionismo
Prof.ssa Lucia Marotta**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a _____
(luogo e data)

e residente in _____
(via/corso, n°civico, comune, prov)

in qualità di Presidente / Legale Rappresentante dell'Associazione/Cooperativa _____

con sede legale in _____
(via/corso, n°civico, comune, prov)

CHIEDE

a codesta Amministrazione Comunale l'iscrizione all'albo comunale delle Associazioni/Cooperative.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, nonché degli art. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'Associazione/Cooperativa, di cui sopra, è in possesso dei requisiti legali per l'iscrizione all'Albo Comunale.

Il Presidente /Legale Rappresentante si impegna altresì a comunicare per iscritto, tramite l'Ufficio Protocollo del Comune di Cicciano, al Consigliere delegato all'Associazionismo Prof.ssa Lucia Marotta, entro 60 giorni, l'intervenuto scioglimento o altre modifiche all'assetto sociale della stessa Associazione / Cooperativa che possono influire sull'iscrizione a detto Albo Comunale.

A tal fine allega alla presente istanza:

- copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente (resi conformi dal Presidente o dal Rappresentante legale dell'associazione/Cooperativa);
- Copia dell'iscrizione all'agenzia delle entrate, con relativo numero di codice dell'Ente;
- Fotocopia del documento di identità del Presidente e/o Legale Rappresentante;
- Scheda informativa per l'iscrizione all'albo comunale compilata e firmata.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa.

Il Presidente/Legale Rappresentante

PRO MEMORIA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE

- ⊗ copia dell'atto costitutivo dell'associazione/cooperativa sociale;
- ⊗ copia dello statuto vigente (resi conformi dal Presidente o dal Rappresentante legale dell'associazione/Cooperativa);
- ⊗ copia dell'iscrizione all'agenzia delle entrate (Statuto e atto costitutivo)
- ⊗ copia del codice fiscale dell'Ente (Associazione/Cooperativa);
- ⊗ copia del documento di identità del Presidente e/o Legale Rappresentante, firmato e timbrato;
- ⊗ Scheda informativa per l'iscrizione all'albo comunale compilata e firmata.

CONSEGNA ISTANZA:

- all'Ufficio Protocollo del Comune di Cicciano, all'attenzione del Consigliere delegato all'Associazionismo
-

Il Consigliere delegato

Prof.ssa Lucia Marotta