

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
NR. REGISTRO**

DATA DECORRENZA

**AL SINDACO DEL COMUNE DI POGLIANO MILANESE
OGGETTO: ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE
DELLE ASSOCIAZIONI**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____

il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ cap _____

consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero ai sensi del DPR 445/2000

D I C H I A R A

A) di essere il Presidente/Rappresentante Legale della (1):

- Organizzazione di volontariato Associazione di promozione culturale e sociale
- Associazione sportiva dilettantistica Organizzazione non governativa (O.N.G.)
- che realizza attività di cooperazione allo sviluppo

Denominata: _____ (denominazione o ragione sociale)

avente la seguente sigla: _____

con sede a _____ via _____

nr. _____ cap _____

(domiciliata presso _____)

(cognome e nome o denominazione ed indirizzo dove si vogliono ricevere le comunicazioni)

tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale Associazione: _____

Partita I.V.A: _____

B) Che le aree tematiche prescelte per l'iscrizione al Registro comunale delle associazioni (indicarne massimo tre) sono:

- a - Attività culturali
- b - Combattentistica e d'arma
- c - Educazione e formazione
- d - Pace, diritti umani e cooperazione internazionale
- e - Sociale e sanitaria
- f - Sport e tempo libero
- g - Ambiente

C) Che l'area tematica prevalente è:

- a - Attività culturali
- b - Combattentistica e d'arma
- c - Educazione e formazione
- d - Pace, diritti umani e cooperazione internazionale
- e - Sociale e sanitaria
- f - Sport e tempo libero
- g - Ambiente

D) Che nell'area prevalente si occupa di:

(Per ogni area tematica, si rimanda al modulo originale - consulta le specifiche attività indicate nella versione integrale del formulario)

E) Che il referente locale (se previsto) è:

il/la Sig/ra _____ nato/a a _____
il _____
residente a _____ provincia _____ via
_____ cap _____

F) Che l'Associazione:

- è stata costituita in data _____ mediante:
 - atto notarile
 - scrittura privata
- è effettivamente operante nel territorio del Comune di Pogliano M. dal _____ (mese e anno, almeno da un anno);
- persegue fini e svolge attività conformi alla Costituzione e alle leggi;
- è espressione della comunità locale;
- è portatrice di un interesse collettivo o produttrice di servizi di interesse collettivo;
- svolge attività per fini di solidarietà e/o di utilità sociale a favore degli associati o di terzi;

- è dotata di un atto costitutivo e di uno statuto che prevedono l'assenza di qualsiasi fine di lucro, lo scopo di natura ideale e non economica, un'organizzazione interna democratica;

ha sede in Pogliano M.

opera nel territorio comunale

rappresenta la sezione locale di associazioni nazionali e/o regionali

è iscritta nei registri della Regione Lombardia con provvedimento numero _____ del _____

Ha le seguenti finalità sociali:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso conoscenza del Regolamento per l'utilizzo temporaneo di locali di proprietà comunale e spazi ed aree pubbliche approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 65 del 22.12.2023 e di impegnarsi ad osservarne le disposizioni;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella presente;

- di essere informato/a, ai sensi degli articoli 13 e 23 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2004 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del Registro delle Associazioni e degli eventuali procedimenti connessi.

AVVISO IMPORTANTE - UTILIZZO DI SPAZI PUBBLICI E SOMMINISTRAZIONE

Le associazioni che intendono utilizzare spazi di proprietà comunale per lo svolgimento di attività, eventi, manifestazioni, o che intendono effettuare somministrazione di cibo e bevande, dovranno presentare apposita SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) secondo le disposizioni vigenti, come richiesto dall'Ufficio SUAP entro i termini di legge. La concessione d'uso dello spazio rimane subordinata alla presentazione e approvazione della SCIA e, ove richiesto, del relativo piano di sicurezza. In caso di omissione o ritardo nella presentazione della SCIA, la concessione d'uso dello spazio sarà considerata revocata.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Relazione (periodo – luogo - descrizione dettagliata delle attività svolte, ecc.), datata e firmata dal Legale Rappresentante, che specifichi in modo documentato e circostanziato l'attività effettivamente svolta durante il periodo indicato;
2. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
3. Fotocopia del documento di rilascio del Codice Fiscale o della Partita I.V.A.;

4. Fotocopia del provvedimento di iscrizione nei registri della Regione Lombardia, se dichiarato;
5. Fotocopia del documento di riconoscimento del Presidente/Rappresentante Legale, se la firma non è apposta in presenza del dipendente addetto.

Pogliano M., _____
_____ (firma)

INFORMAZIONI PER LA CONSEGNA

Il modulo, compilato in ogni sua parte e provvisto degli allegati richiesti, può essere consegnato a mano o spedito a:

Protocollo Generale

Palazzo Comunale – piano terra
tel. 02 9396441

info@comune.poglianomilanese.mi.it

Area Socio Culturale - Ufficio Cultura

Palazzo Comunale – piano terra
tel. 02 93964435

Se la dichiarazione è presentata all'Ufficio Cultura del Comune di Pogliano M. la firma può essere apposta in presenza del dipendente addetto (presentarsi con un documento di riconoscimento valido). Se la dichiarazione è spedita o è presentata direttamente all'Ufficio Protocollo, deve essere già firmata e alla stessa va allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Settore Servizi alla Persona Responsabile dr.ssa Anna Lia Pezzolla Palazzo Comunale - piano terra tel. 02 93964429 e-mail annaliapezzolla@comune.poglianomilanese.mi.it	Referente Dario Ciraci Ufficio Cultura e Sport Palazzo Comunale – piano terra tel. 02 93964432 e-mail dariociraci@comune.poglianomilanese.mi.it
--	--

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il Sig. _____ che ha presentato la dichiarazione presso l'Ufficio
_____ è stato identificato mediante il
documento di riconoscimento _____

Pogliano Milanese,

Firma dell'impiegato _____

ALLEGATO 1

(da compilare se il Presidente/Rappresentante Legale delega altra persona a svolgere pratiche per proprio conto con l'Ufficio Associazioni)

Oggetto: iscrizione al Registro comunale delle associazioni

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ residente a _____
via _____

Presidente/Rappresentante Legale della:

- Organizzazione di volontariato
- Associazione di promozione culturale e sociale
- Associazione sportiva dilettantistica
- Organizzazione non governativa (O.N.G.)

Denominata: _____

D I C H I A R A

ai fini dell'iscrizione al Registro comunale delle associazioni e per tutte le attività amministrative ad essa connessa la qualità di delegato del/la Sig./ra

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
cap _____

Pogliano Milanese, _____

(Firma del delegante ed eventuale timbro dell'associazione) *

(Firma del delegato) *

* Allegati: fotocopia (in carta semplice) del documento di riconoscimento del delegante e del delegato