



COMUNE DI CAPOTERRA

Città Metropolitana di Cagliari

Settore n. 8 – Servizi Demografici, Elettorale, Statistica, Sport, Spettacolo

Allegato A

Comune di Capoterra
Ufficio sport e Spettacolo
Via Cagliari 91
Capoterra

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni Sportive e del volontariato

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

indirizzo _____, Tel _____

email _____

in qualità di legale rappresentante o Presidente

del/della: _____

indirizzo _____ località _____

CAP _____ Partita IVA o Codice Fiscale _____

Chiede

in nome e per conto dell'Associazione che rappresenta, che la medesima venga iscritta albo delle Associazioni istituito presso il Comune di Capoterra

nella sezione inerente l'ambito _____

(es. sportivo, culturale, religiosa, formativo, ambientale, socio-sanitario etc.)

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Dichiara

che l'Associazione è stata costituita in data _____;

che ha iniziato la propria attività in data _____;

che non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;

che è stata costituita mediante (barrare la casella che interessa):

- scrittura privata
- scrittura privata registrata
- atto pubblico

che l'Associazione (barrare la casella che interessa):

- non ha personalità giuridica
- ha personalità giuridica ed è iscritta al Registro delle persone giuridiche tenuto presso la Regione/l'Ufficio Territoriale del Governo di _____ al n° _____ in data _____;

che l'Associazione è iscritta al Registro Regionale delle/di

(es. albo delle associazioni sportive/associazioni di volontariato);

che l'Associazione svolge le seguenti attività di utilità sociale, senza finalità di lucro e nel pieno rispetto della libertà e dignità degli associati:

che nello statuto dell'Associazione sono espressamente indicati i seguenti requisiti:

la sede legale, la denominazione l'oggetto sociale;

l'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione;

l'assenza di finalità di lucro e il divieto di ripartire tra gli associati, anche in forma indiretta, i proventi delle attività;

l'obbligo di reinvestire l'eventuale avanzo di gestione a favore di attività istituzionali statutariamente previste;

l'elettività delle cariche;

l'obbligo di redazione del rendiconti economico-finanziario, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi dell'associazione e le modalità di scioglimento;

che l'Associazione, per il perseguimento dei fini istituzionali, si avvale prevalentemente delle attività prestate in forma volontaria, libera e gratuita dai propri associati, che sono in numero di _____,

rispetto a quelle svolte da personale retribuito che sono in numero di _____ di cui _____ sono anche soci;

che l'Associazione opera :

nell'intero territorio regionale (SI) , (NO)

nel territorio dei seguenti comuni _____;

Si allega:

-Copia autentica dell'atto costitutivo e dello statuto nel testo attualmente vigente;

-Elenco nominativo (completo dei dati di nascita, residenza e codice fiscale) di coloro che ricoprono le diverse cariche associative, datato e sottoscritto dal legale rappresentante;

-Relazione dettagliata, datata e sottoscritta dal legale rappresentante, sull'attività svolta dall'Associazione, relativa alle finalità di promozione dell'associazione e alle attività attraverso cui intende perseguirle, da cui risultino:

-l'ambito territoriale di attività;

-eventuali sedi operative;

-le risorse umane impegnate nell'attività dell'Associazione (distinguendo tra volontari e lavoratori dipendenti o prestatori di lavoro autonomo, specificando il tipo di attività svolta dagli uni e dagli altri etc.);

-eventuali servizi gestiti dall'Associazione e utenza servita;

-Copia conforme dell'ultimo documento contabile approvato e del relativo verbale di approvazione;

-Copia , chiara e leggibile, di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante; Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informata/o che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale sono stati forniti.

Le domande di iscrizione dovranno pervenire all'ufficio protocollo del Comune di Capoterra al seguente indirizzo di posta: email protocollo@comune.capoterra.ca.it

Capoterra _____

Firma del Rappresentante legale/Presidente
