

Al Sig. Sindaco
del Comune di Rivalta di Torino

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DEL COMUNE DI RIVALTA DI TORINO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il, residente in
....., via, n.
telefono, in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione
.....
.....
C.F./P. I.V.A.

CHIEDE

L'iscrizione della suddetta Associazione nel REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI nella seguente sezione:

associazioni a tutela dell'ambiente e dei consumatori;
associazioni culturali;
categorie sociali e delle attività economiche;
associazioni socio - assistenziali e sanitarie;
associazioni sportive e ricreative;
associazioni di promozione della solidarietà, della pace, della qualità della vita e dell'impegno civile e sociale.

A tal fine:

- allega copia dell'atto costitutivo e, se esiste, dello Statuto (*);
dichiara che copia dell'atto costitutivo e, se esiste, dello statuto sono già depositate presso l'ufficio associazioni e che la copia dello statuto è aggiornata (*);
- dichiara che l'Associazione non ha scopi di lucro e i fini perseguiti e le attività svolte sono conformi alla Costituzione e alle Leggi;
- dichiara che l'Associazione è soggetta all'obbligatorietà del bilancio annuale (*);

dichiara che l'Associazione non è soggetta all'obbligatorietà del bilancio annuale (*);

(*) *barrare l'ipotesi che interessa*

- dichiara che la sede / il domicilio dell'Associazione nel territorio del Comune di Rivalta di Torino è il seguente:

via
tel. fax sito internet
..... e-mail

- dichiara che l'organismo direttivo dell'Associazione è così composto:

1) carica ricoperta
Sig./Sig.ra nato/a a
..... il residente a
..... via

2) carica ricoperta
Sig./Sig.ra nato/a a
..... il residente a
..... via

3) carica ricoperta
Sig./Sig.ra nato/a a
..... il residente a
..... via

4) carica ricoperta
Sig./Sig.ra nato/a a
..... il residente a
..... via

5) carica ricoperta
Sig./Sig.ra nato/a a
..... il residente a
..... via

6) carica ricoperta
Sig./Sig.ra nato/a a
..... il residente a
..... via

•dichiara che il **referente** per i rapporti tra l'Associazione e l'Amministrazione Comunale è il/la Sig./Sig.ra

..... nato/a a

il residente a via

..... tel.

fax. e-mail

•si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione delle informazioni e dei dati sopra riportati.

La sottoscrizione della presente richiesta costituisce consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Informiamo tutti i sottoscrittori che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno oggetto di trattamento in relazione **alla realizzazione della banca dati delle Associazioni iscritte nel Registro delle Associazioni.**

I dati verranno trattati nel rispetto della normativa soprarichiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

Ognuno potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità qui indicate.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

(allegare fotocopia documento di riconoscimento)

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

FIRMA COMPONENTI ORGANISMO DIRETTIVO

1) _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

2) _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

3) _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

4) _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

5) _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

6) _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

FIRMA REFERENTE

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)