

Al Comune di Ginosa
Settore II – Area Attività Culturali e Digitalizzazione
Dott. Ignazio Peluso
comune.ginosa@pec.rupar.puglia.it

Domanda di Iscrizione alla Consulta delle
Associazioni del Comune di Ginosa

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in Ginosa
alla Via _____ n. _____ telefono/cellulare _____
email: _____
pec: _____ nella sua qualità di
Legale Rappresentante dell'Associazione _____

C H I E D E

L'iscrizione dell'Associazione alla "Consulta" delle Associazioni del Comune di Ginosa, nella
sezione:

☐ Associazioni di Promozione Sociale (APS);

☐ Associazioni di Volontariato (ODV);

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non
corrispondenti al vero,

D I C H I A R A

che:

A) La sede legale dell'Associazione (CF/P.IVA: _____) è sita in _____
_____ alla Via _____ n. _____ cap. _____ tel./cell. _____
email: _____ pec: _____;

B) L'Associazione è stata costituita in data _____ mediante atto registrato all'Agenzia delle Entrate ed è effettivamente operante nel territorio del Comune di Ginosa dal _____;

C) L'Associazione presenta i seguenti requisiti, risultanti dallo Statuto o dall'Atto costitutivo:

- ☐ assenza di qualsiasi scopo di lucro.;
- ☐ ordinamento interno a base democratica;
- ☐ elettività e gratuità delle cariche associative;
- ☐ effettiva attività svolta sul territorio di Ginosa perdurante al momento della domanda, ed una prevedibile continuità operativa sul territorio comunale;

D) Secondo lo Statuto, le finalità indicate come oggetto sociale dell'Associazione sono:

E) L'Associazione:

- ☐ non persegue finalità politiche, economiche, etc.;

F) L'Associazione conta alla data odierna n. _____ associati;

G) L'Associazione:

- ☐ è iscritta regolarmente al RUNTS rep. n. _del_____ in una delle sezioni previste dalla normativa vigente;
- ☐ non è in stato di scioglimento, liquidazione o sospensione;

H) Le cariche associative alla data odierna sono rappresentate da:

Carica	Cognome e Nome
Presidente	
Vice Presidente	
Segretario	
Consigliere	

Consigliere	
Consigliere	
Consigliere	
Consigliere	

A) Il membro dell'associazione scelto come rappresentante della Consulta è il/la Sig. /ra

_____, residente in Via _____

n. __tel./cell. _____ email ____; in caso di sua assenza o impedimento, sarà sostituito
dal/la Sig./Sign.ra _____;

B) Il dichiarante autorizza, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

ALLEGA

- o Statuto e Atto costitutivo;
- o Copia del documento di riconoscimento del Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione;
- o Provvedimento di iscrizione al RUNTS.

Ginosa, li _____

F I R M A
