

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI  
PROMOZIONE SOCIALE - ARTICOLAZIONE PROVINCIALE DI SIENA  
(L. 383/2000 – L.R.T. 42/2002)**

Al Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ legale rappresentante (pro-  
tempore) dell'Associazione di Promozione Sociale denominata

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede legale in Provincia di \_\_\_\_\_, Comune di

\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Sede operativa (in caso di iscrizione nella sezione "C") Provincia di \_\_\_\_\_, Comune di

\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_

PEC : \_\_\_\_\_

sito internet: \_\_\_\_\_

cod. fisc.: \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti della L.R.T. N 42 del 9.12.2002, per ciò autorizzato dal competente organo  
deliberante dell'associazione,

**CHIEDE**

l'iscrizione della suddetta Associazione al Registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale – articolazione provinciale di Siena nella **Sezione** (barrare una sola casella):

**A** (per quelle Associazioni che, in possesso dei requisiti sostanziali di cui al comma 1° dell'art. 2 ed al comma 1° dell'art. 5, L.R.T. 42/02, siano costituite da almeno 1 anno, abbiano la sede legale nella provincia di Siena ed un numero di associati non inferiore a 10.000, ovvero abbiano una presenza organizzata in Toscana in almeno 3 Province e che le mesime siano costituite da almeno 3 anni ed abbiano svolto, per lo stesso periodo, un'attività continuativa)

**B** (per quelle Associazioni che, in possesso dei requisiti sostanziali di cui al comma 1° dell'art. 2 ed al comma 1° dell'art. 5., L.R.T. 42/02, costituite da almeno 1 anno e con sede legale nella provincia di Siena, non soddisfano le ulteriori condizioni richieste per l'iscrizione alla Sez. A ).

**C** (per quelle Associazioni che, in possesso dei requisiti sostanziali di cui al comma 1° dell'art. 2 ed al comma 1° dell'art. 5., L.R.T. 42/02, hanno una sede operativa [e non legale] nella provincia di Siena attiva da almeno un anno e sono iscritte al Registro Nazionale di cui all'art. 7 della L. 383/00);

per il **Settore di ATTIVITÀ PREVALENTE** (barrare una sola casella):

**Sanitario**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- DONAZIONE SANGUE
- PRONTO SOCCORSO
- DONAZIONE DI ORGANI
- AMBULATORI
- ASSISTENZA OSPEDALIERA
- INFORMAZIONE E PREVENZIONE SANITARIA
- PRONTO SOCCORSO
- Altro \_\_\_\_\_

**Sociale**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ASS. DOMICILIARE
- ASS. FAMIGLIE
- HANDICAP
- IMMIGRATI/PROFUGHI
- ANZIANI
- DETENUTI/EX DETENUTI
- ATTIVITA' RICREATIVE DI CARATTERE SOCIALE

- ATTIVITA' SPORTIVE DI CARATTERE SOCIALE
- DONNE
- MINORI/GIOVANI
- ADOZIONE/AFFIDO
- Altro \_\_\_\_\_

**Socio – Sanitario**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ALCOLISMO
- SALUTE MENTALE
- TOSSICODIPENDENZE
- PATOLOGIE VARIE
- SIEROPOS./AIDS
- Altro \_\_\_\_\_

**Tutela dei diritti**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- CITTADINANZA ATTIVA
- RACCOLTA FONDI
- TUTELA DEI DIRITTI DEI CONSUMATORI
- Altro \_\_\_\_\_

**Culturale Educativo e di Ricerca Etica e Spirituale**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- TRADIZIONI E FOLKLORE
- MONUMENTI
- MUSEI
- ARCHEOLOGIA
- BIBLIOTECHE E ARCHIVI
- EDUCAZIONE E PROMOZIONE CULTURALE
- RICERCA DOCUMENTAZIONE
- ARTE, MUSICA, TEATRO, CINEMA
- Altro \_\_\_\_\_

**Ambientale turistico**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- EDUCAZIONE AMBIENTALE
- PROTEZIONE ANIMALI
- SALVAGUARDIA E RECUPERO AMBIENTALE
- Altro \_\_\_\_\_

**Sportivo ricreativo**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

ATTIVITA' SPORTIVA

ATTIVITA' RICREATIVA

Altro \_\_\_\_\_

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

l'Associazione è stata **costituita** in **data** \_\_\_\_\_ nel **Comune** di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_;

l'Associazione svolge **attività di "utilità sociale"** nel settore per cui si richiede l'iscrizione, **senza finalità di lucro e nel pieno rispetto della libertà e dignità degli associati**, ai sensi dell'art. 2, commi 1° e 2°, L.R.T. 42/02;

- L'Associazione aderisce alla seguente Federazione/Coordinamento/Ente nazionale o regionale \_\_\_\_\_ con sede regionale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

l'Associazione è in possesso di **Statuto redatto ai sensi dell'art. 5, L.R.T. 42/02**;

l'Associazione, per il perseguimento dei fini istituzionali, si avvale prevalentemente delle **attività prestate in forma volontaria, libera e gratuita dei propri associati** (con la dichiarazione si attesta che le prestazioni degli aderenti sono preminenti sia sotto il profilo qualitativo, con riferimento alla natura delle mansioni svolte, sia quantitativo, con riferimento al numero dei volontari e al tempo impegnato, rispetto ad eventuali prestazioni retribuite di dipendenti o di prestatori di lavoro autonomo);

ovvero

l'Associazione, per il perseguimento dei fini istituzionali, **ricorre prevalentemente ad assunzioni o prestazioni di lavoro autonomo**, in quanto formata da **soggetti in condizione di invalidità**, ai sensi dell'art. 6, comma 2°, L.R.T. 42/02;

l'Associazione, per il proprio funzionamento, utilizza la **tipologia di risorse economiche** di cui all'art. 7, L.R.T. 42/02;

l'Associazione svolge **attività unicamente nel settore per cui richiede l'iscrizione;**

ovvero

l'Associazione svolge **attività anche nel/i settore/i di seguito indicato/i (segue tabella):**

**Sanitario**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- DONAZIONE SANGUE
- PRONTO SOCCORSO
- DONAZIONE DI ORGANI
- AMBULATORI
- ASSISTENZA OSPEDALIERA
- INFORMAZIONE E PREVENZIONE SANITARIA
- PRONTO SOCCORSO
- Altro \_\_\_\_\_

**Sociale**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ASS. DOMICILIARE
- ASS. FAMIGLIE
- HANDICAP
- IMMIGRATI/PROFUGHI
- ANZIANI
- DETENUTI/EX DETENUTI
- ATTIVITA' RICREATIVE DI CARATTERE SOCIALE
- ATTIVITA' SPORTIVE DI CARATTERE SOCIALE
- DONNE
- MINORI/GIOVANI
- ADOZIONE/AFFIDO
- Altro \_\_\_\_\_

**Socio – Sanitario**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ALCOLISMO
- SALUTE MENTALE
- TOSSICODIPENDENZE
- PATOLOGIE VARIE
- SIEROPOS./AIDS
- Altro \_\_\_\_\_

**Tutela dei diritti**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- CITTADINANZA ATTIVA
- RACCOLTA FONDI
- TUTELA DEI DIRITTI DEI CONSUMATORI
- Altro \_\_\_\_\_

**Culturale Educativo e di Ricerca Etica e Spirituale**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- TRADIZIONI E FOLKLORE
- MONUMENTI
- MUSEI
- ARCHEOLOGIA
- BIBLIOTECHE E ARCHIVI
- EDUCAZIONE E PROMOZIONE CULTURALE
- RICERCA DOCUMENTAZIONE
- ARTE, MUSICA, TEATRO, CINEMA
- Altro \_\_\_\_\_

**Ambientale turistico**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- EDUCAZIONE AMBIENTALE
- PROTEZIONE ANIMALI
- SALVAGUARDIA E RECUPERO AMBIENTALE
- Altro \_\_\_\_\_

**Sportivo ricreativo**

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ATTIVITA' SPORTIVA
- ATTIVITA' RICREATIVA
- Altro \_\_\_\_\_

l'Associazione **non è iscritta al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato** di cui alla L.R.T. 28/93 e succ. mod., né è in corso di istruttoria la domanda per l'iscrizione a tale Registro;

l'Associazione è in possesso dei **requisiti specifici per l'iscrizione nella Sezione del Registro richiesta**. In particolare:

**(per le richieste di iscrizione alla Sez. "A"):**

- l'Associazione ha un numero di associati non inferiore a 10.000 ovvero pari a (indicare il numero) \_\_\_\_\_;
- l'Associazione vanta una presenza organizzata in Toscana in almeno tre Provincie (da indicare) \_\_\_\_\_  
e che le medesime sono costituite da non meno di tre anni e hanno effettuato, per lo stesso periodo, attività continuativa;

**(per le richieste di iscrizione alla Sez. "B"):**

- l'Associazione ha sede legale nella Provincia di Siena;

**(per le richieste di iscrizione alla Sez. "C"):**

- l'Associazione ha sede legale nella Provincia di (indicare) \_\_\_\_\_  
attiva da almeno un anno;
- l'Associazione è iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale di cui all'art. 7 della L. 07 dicembre 2000, n. 383 "Disciplina delle Associazioni di Promozione Sociale" (indicare estremi del provvedimento di iscrizione) \_\_\_\_\_;
- l'Associazione non è iscritta ad altre articolazioni provinciali del Registro Regionale, né è in corso di istruttoria la domanda per l'iscrizione ad altra articolazione provinciale.

I dati potranno essere comunicati e/o diffusi con le modalità e conformemente a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e sue successive modificazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti dall'art. 7 del suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

**ALLEGA**

**a)** Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse **cariche associative (Allegato 1)**;

**b)** Sintetica **relazione** descrittiva della fisionomia istituzionale dell'associazione deve contenere informazioni su: modello organizzativo dell'associazione, tipologia di risorse umane ed economiche utilizzate per l'attività; ambito di diffusione territoriale dell'associazione, con specifica indicazione delle eventuali sedi possedute in Toscana; attività svolta e/o in programma, con specifica indicazione delle iniziative inerenti il settore d'intervento per cui si chiede l'iscrizione, nonché di eventuali iniziative in settori diversi (**Allegato 2**);

**c)** Base sociale dell'associazione (**Allegato 3**);

**d)** Copie dell'**atto costitutivo e dello statuto** dell'associazione, registrato o dal quale, comunque la data di sottoscrizione sia ufficialmente accertabile (ovvero, per le articolazioni locali di organizzazioni nazionali e regionali copia dell'atto costitutivo e statuto delle associazioni o delle federazioni di cui fanno parte);

**e)** (per le richieste di iscrizione alla sezione "C" del registro) Copia del provvedimento di iscrizione al **registro nazionale** delle associazioni di promozione sociale di cui all'art. 7 della legge 383/2000 ;

**f)** Copia di un **documento d'identità** del rappresentante legale;

**g)** copia del codice fiscale dell'associazione.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Allegato 1**

**ELENCO NOMINATIVO DI COLORO CHE RICOPRONO LE DIVERSE CARICHE ASSOCIATIVE  
AGGIORNATO ALLA DATA DEL \_\_\_\_\_ ( L.R.T. 28/93 Art. 4, lett. b)**

CONSIGLIO / ORGANO DIRETTIVO:

1. Presidente / Legale rappresentante \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. Vice Presidente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

5. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

COLLEGIO SINDACALE E/O PROBIVIRI (eventuali)

1. Presidente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

5. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

6. Membro \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



**Allegato 3**  
**Base sociale dell'organizzazione**

**Soci, iscritti, aderenti che fanno parte dell'organizzazione**

|                              | <b>TOTALE</b> | <b>di cui femmine</b> |
|------------------------------|---------------|-----------------------|
| <b>Persone fisiche n°</b>    |               |                       |
| <b>Persone giuridiche n°</b> |               |                       |

**Persone che svolgono attività all'interno dell'associazione:**

(art.6, co. 1 e 2, L.R.T. 42/2002)

|  | <b>TOTALE</b> | <b>di cui femmine</b> |
|--|---------------|-----------------------|
| <b>Volontari n°</b>  |               |                       |
| <b>Lavoratori dipendenti<br/>e/o professionisti<br/>convenzionati n°</b> |               |                       |

Data\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

---