

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 _____

Ai sensi della LRT 21/2016, art. 14, comma 2, la domanda di iscrizione va presentata al Comune dove ha sede legale l'associazione, il Comune, entro 3 gg. dal ricevimento della domanda, la trasmette via PEC al Comune capoluogo di Siena

all'indirizzo PEC: comune.siena@postacert.toscana.it

Riferimento: Ufficio Terzo Settore - Direzione Servizi

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.

"Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento n.2016/679/UE, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informata/o che i dati raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per

il quale sono stati forniti, e che al riguardo competono tutti i diritti previsti dal medesimo regolamento agli artt. 15 e seguenti.

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**), alla relazione è utilmente accompagnata ogni proficua documentazione (corrispondenza, relazioni, dichiarazioni, articoli, stampa, ecc.) atta a dimostrare la presenza dell'Associazione nel tessuto sociale dove opera e la sua collaborazione con Enti Pubblici (Comune, Quartiere, USL, ecc.) o del privato sociale (associazionismo, sindacati, realtà ecclesiali o religiose ecc.);

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 _____**

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

sono n° _____ ;

Persone che svolgono attività all'interno dell'associazione:

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

- i soci aderenti che eseguono **attività di volontariato**1 sono n. _____ e svolgono le mansioni qui di seguito elencate: _____

_____ ;

- i **lavoratori dipendenti** sono n. _____ e svolgono le mansioni qui di seguito elencate: _____

_____ ;

- i **professionisti** convenzionati sono n. _____ e svolgono le mansioni qui di seguito elencate: _____

Data _____

Il Legale Rappresentante
