

**SCHEDA UNICA INFORMATIZZATA PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AI REGISTRI DELLE ASSOCIAZIONI, ASSOCIAZIONI PROMOZIONE SOCIALE, ORGANIZZAZIONI VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE,
ALTELENCO REGIONALE DEI CENTRI AIUTO ALLA VITA E ALL'ALBO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE (Ambito Associazioni).
IDENTIFICAZIONE ENTE ASSOCIATIVO**

C.F. 92074300135
P. IVA (se posseduta) (dato obbligatorio)

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI ai sensi della Lr. 1/2008 e della Lr. 3/2008
specificare in quale Registro: REGISTRO REGIONALE REGISTRO PROVINCIALE DILecco.....

o in alternativa:

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI NELLA SEZIONE F) RISERVATA ALLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE ai sensi della Lr. 1/2008 e della Lr. 3/2008
specificare in quale Registro: REGISTRO REGIONALE REGISTRO PROVINCIALE DILecco.....

o in alternativa:

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO GENERALE REGIONALE DEL VOLONTARIATO ai sensi della Lr. 1/2008 e della Lr. 3/2008
specificare in quale Sezione del registro: NELLA SEZIONE REGIONALE NELLA SEZIONE PROVINCIALE DILecco.....

o in alternativa:

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE ai sensi della L.R. 16/2004 e del R.R. 9/2010
specificare in quale Sezione: NELLA SEZIONE REGIONALE NELLA SEZIONE PROVINCIALE DILecco.....

o in alternativa:

RICHIESTA DI CONTESTUALE ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE ai sensi della Lr. 1/2008

RICHIESTA DI ISCRIZIONE LIMITATA AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE ai sensi della Lr. 1/2008

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEI CENTRI AIUTO ALLA VITA ai sensi della DGR 31 maggio 2010, n. 84 (depr. AI SENSI DELLA DGR 31 MAGGIO 2010, N. 84 I CENTRI AIUTO ALLA VITA PER ISCRITTI ALL'ELENCO REGIONALE DEI CAT, DEVONO ESSERE GIÀ ISCRITTI NEL REGISTRO GENERALE DEL VOLONTARIATO (Sezione regionale o Provinciale) O NEL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI (regionale o provinciale o nel Registro Regionale delle Associazioni di Solidarietà Familiare)

PARTE I
DATI ANAGRAFICI E IDENTIFICATIVI ENTE

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELENCO/ALBO DI ISCRIZIONE

GRADO DI AUTONOMIA

(La compilazione di questa sezione non è dovuta ai CAV)

L'ente richiedente è dotato di :

-Proprio organo deliberante (assemblea) e di rappresentanza (presidente)

-Proprio bilancio

-Propria identificazione fiscale

SI NO è obbligatorio barrare

SI NO è obbligatorio barrare

SI NO è obbligatorio barrare

DENOMINAZIONE E SEDE LEGALE

Associazione di Promozione Sociale e Culturale IRIS

Denominazione _____ è obbligatorio indicare

Acronimo (sigla) _____ IRIS _____ Via Massimo D'Azeglio 1 Ballabio _____

Indirizzo (sede legale) _____ 23811 _____ è obbligatorio indicare

C.A.P. _____ è obbligatorio indicare

Comune _____ Ballabio _____ è obbligatorio indicare

Provincia (sigla) _____ LC _____ obbligatorio _____ è obbligatorio indicare

Indirizzo sito internet www.irisbyrinatirdea.com _____ è obbligatorio indicare

E-mail per contatti _____ associazioneiristalla@gmail.com _____

(help: Attenzione: l'indicazione di almeno un indirizzo mail è assolutamente indispensabile per le modalità di rapporto e di comunicazione fra la PA e l'Ente)

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____

RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA (compilare solo se diverso dalla sede legale)

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Comune _____

Provincia (sigla) _____ Telefono _____ FAX _____

E-mail per contatti _____

PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE (attualmente in carica e sottoscrittore della domanda)

Nome _____ Irina _____ è obbligatorio indicare

Cognome _____ Tirdea _____ è obbligatorio indicare

Data di nascita: 23/05/1982 _____ è obbligatorio indicare Luogo di nascita _____ Fiorahia _____ è obbligatorio indicare _____ Maschio Femmina è obbligatorio indicare

Codice fiscale _____ ITBDBN182E63Z129SI _____ è obbligatorio indicare

Indirizzo _____ Via Massimo D'Azeglio 1 Ballabio _____ è obbligatorio indicare

C.A.P. _____ 23811 _____ è obbligatorio indicare Comune _____ Ballabio _____ è obbligatorio indicare

Telefono _____ 3443800777 _____ FAX _____ è obbligatorio indicare Provincia _____ LC _____ obbligatorio

E-mail per contatti _____ fris@pressti@gmail.com _____ è obbligatorio indicare almeno un indirizzo mail

Lo Statuto prevede il principio della diarchia ossia la legale rappresentanza è affidata congiuntamente ad altra persona?

SI NO

Se SI, indicare i dati del secondo rappresentante legale

21 dati relativi alla denominazione, alla sede legale e al legale rappresentante sono i medesimi di quelli riportati nel certificato di attribuzione del codice fiscale? **(help: si ricorda che il certificato di attribuzione del codice fiscale deve essere aggiornato ogni qualvolta si proceda alla modifica i uno o più informazioni contenute in esso)**

SI NO (è obbligatorio compilare)

SOLO PER LE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO, LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO

FORMA ORGANIZZATIVA

Help per le Associazioni senza scopo di lucro e Associazioni di Promozione sociale: sono altresì iscrivibili nel Registro regionale dell'Associazione, indipendentemente dal numero delle sedi operative sul territorio lombardo, le associazioni con sede legale in Regione Lombardia che si denominano "Comitati regionali e/o Federazioni" la cui finalità sia il coordinamento delle proprie articolazioni territoriali presenti nel territorio regionale.

Help per le Organizzazioni di Volontariato: sono altresì iscrivibili nella sezione regionale del Registro Generale Regionale del Volontariato, indipendentemente dal numero delle sedi operative sul territorio lombardo, le organizzazioni di volontariato con sede legale in Regione Lombardia che si denominano "Coordinamenti regionali e/o Federazioni" la cui finalità sia il coordinamento delle proprie articolazioni territoriali presenti nel territorio regionale, purché rispettino i requisiti di cui agli art. 3 e 4 della Lr 1/2008 ossia che realizzino direttamente la propria missione istituzionale tramite l'attività personale dei volontari ai sensi di quanto previsto dall'Art. 4 Lr.1/2008. "X" considerata organizzazione di volontariato ogni organismo liberamente costituito al fine di svolgere le attività di cui all'articolo 3 che si avvalga in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali volontarie e gratuite dei propri aderenti"

Coordinamento regionale
Federazione

SI
SI

NO
NO è obbligatorio barrare una opzione

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

L'organizzazione di Volontariato di Protezione Civile (è obbligatorio barrare una opzione)
 è di carattere locale

è di carattere nazionale

L'organizzazione di Volontariato di Protezione Civile è rappresentata a livello provinciale da articolazioni dotate di proprio organo deliberante e di rappresentanza di proprio bilancio e di propri estremi di identificazione fiscale?

NO è obbligatorio barrare una opzione

SI

Se SI, Indicare le articolazioni a livello provinciale della Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile al momento della richiesta di iscrizione

ARTICOLAZIONI A LIVELLO PROVINCIALE DOTATE DI PROPRIO ORGANO DELIBERANTE E DI RAPPRESENTANZA, DI PROPRIO BILANCIO E DI PROPRI ESTREMI DI IDENTIFICAZIONE FISCALE								
	Codice Fiscale	Indirizzo	Comune	Provincia	Recapito telefonico	Nome	Responsabile/Legale Rappresentante	Cognome
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

COMPILAZIONE COMUNE PER TUTTI GLI ENTI (TRANNE I CAV)

SEDI OPERATIVE

Indicare le eventuali ulteriori sedi operative dell'Ente (oltre alla sede legale) dislocate in Regione Lombardia al momento della richiesta di iscrizione

	Indirizzo sede operativa	Comune	Provincia	Recapito telefonico	Nome	Referente (nominativo)	Cognome
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

HELP PER LE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO

Lr. 1/2008 art. 17:

- comma 1, lett. a): “nei registri provinciali si iscrivono le associazioni ... che abbiano sede legale od operativa sul territorio provinciale”;
- comma 3: “Le associazioni che si iscrivono nel registro regionale ... devono operare in almeno due province o in almeno tre comunità montane”

Pertanto:

SI ISCRIVONO AL REGISTRO REGIONALE

- Le Associazioni con sede legale in Lombardia aventi almeno una seconda sede operativa in una provincia diversa da quella della sede legale
- Le Associazioni con sede legale fuori Regione aventi in Lombardia almeno due sedi operative in due province diverse
- I coordinamenti regionali e le federazioni aventi sede in Regione Lombardia indipendentemente dal n. di sedi operative la cui finalità sia il coordinamento delle proprie articolazioni territoriali presenti nel territorio regionale,

SI ISCRIVONO AL REGISTRO PROVINCIALE

- le Associazioni con sede legale in Lombardia aventi sede/1 operativa/e nel territorio di una sola Provincia
- Le Associazioni con sede legale fuori Regione aventi in Lombardia una sede operativa nel territorio di una sola Provincia

HELP LE PER ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

Lr. 1/2008:

art. 17:

- comma 1, lett. a): “nei registri provinciali si iscrivono le associazioni ... che abbiano sede legale od operativa sul territorio provinciale”;
- comma 3: “Le associazioni che si iscrivono nel registro regionale ... devono operare in almeno due province o in almeno tre comunità montane”

art. 16:

- comma 1: “Presso ogni provincia è istituito il registro provinciale delle associazioni operanti nel territorio provinciale. In tale registro è istituita una apposita sezione nella quale sono iscritte le associazioni di promozione sociale, che siano in possesso dei requisiti soggettivi e statutari di cui agli articoli 2 e 3 della legge 383/2000, ...”
- comma 2, lett. b): “L’istituto presso la Regione il registro regionale delle associazioni, che prevede una apposita sezione per le associazioni di promozione sociale, ai sensi dell’articolo 7, comma 4, della Legge 383/2000, nel registro possono iscriversi: ... le Associazioni di carattere nazionale che hanno una sede operativa nel territorio della Regione ...”

art. 17, comma 4:

“La domanda di iscrizione nei registri è presentata:

- a) al Presidente della provincia per le associazioni che rispondono ai requisiti del comma 1 (“Nei registri provinciali si iscrivono le associazioni che abbiano sede legale od operativa sul territorio provinciale.”)
- b) al Presidente della regione per le associazioni che rispondono ai requisiti del comma 2 (“Le associazioni che si iscrivono nel registro regionale di cui all’art. 16, ...; devono operare in almeno due province o in almeno tre comunità montane.”)

Pertanto:

SI ISCRIVONO AL REGISTRO REGIONALE

- Le Associazioni con sede legale in Lombardia aventi almeno una seconda sede operativa in una provincia diversa da quella della sede legale
- Le Associazioni con sede legale fuori Regione aventi in Lombardia almeno due sedi operative in due province diverse
- I coordinamenti regionali e le federazioni aventi sede in Regione Lombardia indipendentemente dal n. di sedi operative la cui finalità sia il coordinamento delle proprie articolazioni territoriali presenti nel territorio regionale,

SI ISCRIVONO AL REGISTRO PROVINCIALE

- le Associazioni con sede legale in Lombardia aventi sede/1 operativa/e nel territorio di una sola Provincia
- Le Associazioni con sede legale fuori Regione aventi in Lombardia una sede operativa nel territorio di una sola Provincia

HELP PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO

Lr. 3/2008:

art. 12, comma 1, lett. c) “Le Province curano la tenuta delle sezioni provinciali del registro regionale delle organizzazioni di volontariato di cui al capo II della Lr. 1/2008.....”
art. 11, comma 1, lett. p) “La Regione cura ... la tenuta della sezione regionale del registro generale delle organizzazioni di volontariato di cui al capo II della Lr. 1/2008”

Pertanto:

SI ISCRIVONO ALLA SEZIONE REGIONALE DEL REGISTRO

- Le Organizzazioni di Volontariato con sede legale in Lombardia aventi almeno una seconda sede operativa in una provincia diversa da quella della sede legale
- Le Organizzazioni di volontariato con sede legale fuori Regione aventi in Lombardia almeno due sedi operative in due province diverse
- I coordinamenti regionali e le federazioni aventi sede in Regione Lombardia indipendentemente dal n. di sedi operative la cui finalità sia il coordinamento delle proprie articolazioni territoriali presenti nel territorio regionale, purché rispettino i requisiti di cui agli art. 3 e 4 della Lr 1/2008 ossia che realizzino direttamente la propria missione istituzionale tramite l’attività personale dei volontari

SI ISCRIVONO ALLE SEZIONI PROVINCIALI DEL REGISTRO

- le Organizzazioni di Volontariato con sede legale in Lombardia aventi sede/1 operativa/e nel territorio di una sola Provincia
- le Organizzazioni di Volontariato con sede legale fuori Regione aventi in Lombardia una sede operativa nel territorio di una sola provincia

HELP LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

Al sensi del R.R. 9/2010, art. 2,

comma 8:

- si iscrivono nella Sezione Regionale:
 - a) le organizzazioni di volontariato di protezione civile di carattere nazionale che hanno almeno una sede operativa nel territorio della Regione;
 - b) le organizzazioni di volontariato di protezione civile di carattere regionale che abbiano una sede operativa in almeno due province.

comma 9:

- in alternative a quanto stabilito al comma 8, nel caso di organizzazioni rappresentate a livello provinciale da articolazioni dotate di proprio organo deliberante e di rappresentanza, di proprio bilancio e di propri estremi di identificazione fiscale, è fatta salva la facoltà per le stesse di iscriversi nelle sezioni provinciali

comma 10:

- le organizzazioni che non rientrano nei casi di cui al comma 8, si iscrivono nella sezione della provincia ove è ubicata la sede operativa

Pertanto:

SI ISCRIVONO NELLA SEZIONE REGIONALE DELL'ALBO

- le organizzazioni di volontariato di protezione civile a carattere regionale con sede legale in Lombardia aventi almeno una seconda sede operativa in una provincia diversa da quella legale
- le organizzazioni di protezione civile a carattere nazionale con sede legale in Lombardia o fuori Regione che hanno almeno una sede operativa nel territorio della Regione Lombardia

SI ISCRIVONO NELLE SEZIONI PROVINCIALI DELL'ALBO:

- le organizzazioni di volontariato di protezione civile a carattere locale che hanno sede operativa in una sola provincia
- le organizzazioni di volontariato di protezione civile a carattere regionale che hanno sede operativa in una sola provincia e che sono rappresentate a livello provinciale da articolazioni dotate di proprio organo deliberante e di rappresentanza, di proprio bilancio e di propri estremi di identificazione fiscale

SI ISCRIVONO FACOLTATIVAMENTE NELLA SEZIONE REGIONALE OPPURE NELLA SEZIONE PROVINCIALE DELL'ALBO

- le organizzazioni di volontariato di protezione civile a carattere regionale con sede legale in Lombardia aventi almeno una seconda sede operativa in una provincia diversa da quella legale e che sono rappresentate a livello provinciale da articolazioni dotate di proprio organo deliberante e di rappresentanza, di proprio bilancio e di propri estremi di identificazione fiscale
- le organizzazioni di volontariato di protezione civile a carattere nazionale che hanno almeno una sede operativa nel territorio della Regione e che sono rappresentate a livello provinciale da articolazioni dotate di proprio organo deliberante e di rappresentanza, di proprio bilancio e di propri estremi di identificazione fiscale

FASE DI CONTROLLO DEI DATI FIN QUI INSERITI ED EVENTUALE BLOCCO DELLA PROCEDURA

SOLO PER I CENTRI AIUTO ALLA VITA

Indicare almeno una sede operativa sul territorio della Lombardia dove viene svolta l'attività di Centro Aiuto alla Vita (la sede operativa può coincidere con la sede legale) **(obbligatorio indicare almeno una sede con tutti i relativi dati)**
(help: MOR 84 del 31 maggio 2010: "... dispone di una sede operativa dotata di telefono, fax e collegamento internet e che presenta spazio riservato all'accoglienza che garantisce la privacy dell'utente ...")

Indirizzo sede operativa dove viene svolta l'attività di CAV (obbligatorio)	Comune (obbligatorio)	Provincia	Recapito telefonico)	n. Fax	Dotazione collegamento a internet	Dotazione spazio riservato all'accoglienza che garantisce la privacy dell'utente
1.					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2.					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELENCO DI ISCRIZIONE (ECCEZIONE I CAV)

FORMA GIURIDICA

(è obbligatorio barrare una delle opzioni)

Associazione riconosciuta (DPR n. 361/2000) in data gg 05 /mm 02 /al 16 **(se barrata questa opzione è obbligatorio indicare la data)**

(help: "l'associazione riconosciuta (art. 14-36 C.C.) è un'associazione che ha acquisito la personalità giuridica mediante decreto del Presidente della Repubblica o del Presidente della Giunta regionale

Il registro delle persone giuridiche è istituito presso la Regione o la Prefettura (dopo il DPR 10 febbraio 2000, n. 361).

L'iscrizione agli albi o registri delle Associazioni provinciali e/ o regionali NON comporta l'acquisizione della personalità giuridica. Il riconoscimento della personalità giuridica riguarda la singola associazione e non eventuali associazioni ad essa collegate".

Associazione non riconosciuta

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO CHE CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL REGISTRO VOLONTARIATO, PREVEDERE QUESTA ULTERIORE OPZIONE

Altra forma (specificare) **(help: Vedi Articoli 14-42 C.C.)**

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELENCO DI ISCRIZIONE (ECCEZIONE I CAV)

REGIME FISCALE

L'ente è iscritto anche all'Anagrafe delle Onlus presso l'Agenzia delle Entrate? **(è obbligatorio barrare una delle due opzioni)**

SI in data 05 / 02 / 2016

NO

Nota da visualizzare per tutti gli Enti

L'Anagrafe unica delle ONLUS è tenuta presso le Direzioni regionali Agenzie delle Entrate. All'Anagrafe risultano iscritti gli enti in possesso dei requisiti di cui all'art. 10, comma 1, D.Lgs. 460/97

Nota da visualizzare solo per le Organizzazioni di Volontariato che hanno risposto SI alla domanda che precede

A seguito dell'iscrizione nel Registro del Volontariato, l'Organizzazione acquisisce di diritto la qualifica di ONLUS ai sensi dell' Art. 10, comma 8, Decreto Legislativo 4 dicembre 1997, n. 460 e pertanto dovrà segnalare alla Direzione regionale Agenzia delle Entrate la propria iscrizione al Registro del Volontariato attraverso l'apposito modulo disponibile sul sito dell'Agenzia delle Entrate.

Nota da visualizzare solo per le Organizzazioni di Volontariato che hanno risposto NO alla domanda che precede

A seguito dell'iscrizione nel Registro del Volontariato, l'Organizzazione acquisisce di diritto la qualifica di ONLUS ai sensi dell'Art. 10, comma 8, Decreto Legislativo 4 dicembre 1997, n. 460

PARTE II
STRUTTURA ORGANIZZATIVA

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE, ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO E LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

1. L'ente richiedente fa parte di una Organizzazione/Associazione complessa (cioè articolata dal punto di vista organizzativo in diversi livelli territoriali: nazionale/sovraregionale - regionale - provinciale - locale) ? (è obbligatorio barrare una opzione)

SI denominazione dell'Organizzazione/Associazione complessa (se SI, è obbligatorio indicare la denominazione) NO

2. Se SI, l'ente che avanza la presente domanda di iscrizione, rispetto all'Organizzazione/Associazione complessa, si configura come il livello:
(è obbligatorio barrare solo una delle opzioni proposte)

- a. nazionale/sovraregionale
- b. regionale
- c. provinciale
- d. distrettuale
- e. sovra-comunale
- f. comunale

SOLO PER ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PREVEDERE QUESTA ULTERIORE DOMANDA

3. Il livello nazionale dell'Associazione, è iscritto nel Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale ai sensi dell'art. 7 della L. 383/2000?
(risposta obbligatoria a una delle due opzioni)

SI, con Decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali n. _____ in data gg. ____/mm. ____/aa. ____ n. di iscrizione al Registro Nazionale _____ (dati obbligatori)
 NO

Solo se è stato risposto SI alla domanda n. 3 e barrata alla domanda n. 2 una delle seguenti opzioni: b), c), d), e), f) rispondere alla seguente domanda risposta obbligatoria a una delle due opzioni

4. L'Associazione di Promozione Sociale richiedente la presente iscrizione, risulta iscritta, quale articolazione territoriale dell'Associazione di Promozione Sociale a carattere nazionale, all'apposita sezione del Registro nazionale ai sensi dell'art. 7, comma 3, L. 383/2000 nelle forme e nei modi previsti dall'art. 5 del DM 471 del 14.11.2001? Regolamento recante norme circa l'iscrizione e la cancellazione delle associazioni a carattere nazionale nel Registro nazionale delle associazioni di promozione sociale, a norma dell'articolo 8, comma 1, della legge 7 dicembre 2000, n. 383? ?

(help: "Il diritto di autonoma iscrizione delle articolazioni territoriali e dei circoli affiliati alle associazioni nazionali, di cui all'art. 7, comma 3, della legge, si attua attraverso certificazione del Presidente nazionale attestante l'impartenza dei suddetti soggetti all'associazione nazionale medesima e la conformità dei loro statuti ai requisiti di legge; alla certificazione è allegato l'elenco dei soggetti affiliati con l'indicazione dei loro legali rappresentanti")

SI NO

5. Se SI, lo statuto dell'Associazione di Promozione Sociale richiedente la presente iscrizione, in quanto articolazione territoriale di APS nazionale, è conforme ai requisiti contenuti nello Statuto dell'Associazione di Promozione Sociale a carattere nazionale iscritta nel Registro nazionale?
 SI NO motivare:.....Perche' è volontaria. da Cultura..... (è obbligatorio barrare una delle due opzioni; se la risposta è NO, è obbligatorio motivare)

PARTE III
REQUISITI DI ISCRIZIONE NEI REGISTRI

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELENCO DI ISCRIZIONE (ECCEZIONE I CAV)

1. l'Ente è stato costituito in data gg/05/mm/02/aal/16/..... nel Comune di.....F712..... (Pr...) (dati obbligatori)

2. l'Ente è dotato di regolare:

- atto costitutivo atto ricognitorio (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)
 statuto (è obbligatorio barrare)

relati in forma di: (è obbligatorio barrare una delle tre opzioni)

- atto pubblico
 scrittura privata autenticata
 scrittura privata registrata presso l'Ufficio del Registro Atti Privati-Agenzia delle Entrate di Lecco in data gg/05/mm/02/aal/16/..... (se barrata questa opzione è obbligatorio fornire i dati richiesti)

SOLO PER ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

Risposte obbligatorie

Testo

1. Nello statuto sono espressamente previsti i seguenti elementi/requisiti (help: art. 3-4 e 13 Lr. 1/2008 – requisiti obbligatori)

- sede legale
 perseguimento scopo solidaristico ricadente nelle aree di intervento indicate all'art. 3 della Lr. 1/2008 (sociale/civile (protezione civile)/culturale)
 assenza di fini di lucro
 democraticità della struttura
 elettività e gratuità delle cariche associative
 gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti
 criteri di ammissione e di espulsione degli aderenti
 obblighi e diritti degli aderenti
 obbligo di formazione del bilancio, dal quale devono risultare i beni, i contributi o i lasciti ricevuti
 modalità di approvazione del bilancio da parte dell'assemblea degli aderenti

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE AGGIUNGERE ALLA DOMANDA N. 1 QUESTO ULTERIORE REQUISITO

(risposta obbligatoria)

prevalenza dell'attività di protezione civile (help: art. 2, c. 5 R.R. 9/2010)

2. Lo Statuto ed i regolamenti dell'Organizzazione di Volontariato **NON CONTENGONO** norme diverse o contrarie a quanto previsto dall'art. 5, comma 4 della legge 286/91 in merito alla devoluzione del patrimonio in caso di scioglimento dell'Organizzazione (help: in caso di scioglimento, cessazione ovvero estinzione delle organizzazioni di volontariato, ed indipendentemente dalla loro forma giuridica, i beni che restitano dopo l'esaurimento della liquidazione sono devoluti ad altre organizzazioni di volontariato operanti in identico o analogo settore, secondo le indicazioni contenute nello statuto o negli accordi degli aderenti, o, in mancanza, secondo le disposizioni del codice civile (è obbligatorio autocertificare))

3. L'Organizzazione si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti (help: Art. 3, comma. 2 L. 286/91 e Art. 4, comma 1, Lr. 1/2008) (è obbligatorio autocertificare)

SOLO PER LE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO

(risposta obbligatoria - indicare almeno il mese e l'anno)

1. l'Associazione svolge effettiva attività da almeno un anno e precisamente dal gg/05/mm/02/aal/16/ (help art. 15, comma 1, lett. b) Lr. 1/2008 – requisito obbligatorio)

Risposte obbligatorie:

2. Nello statuto dell'Associazione sono espressamente previsti i seguenti elementi/requisiti (help art. 15, comma 1, lett. c), e art. 17, comma 1, lett. d) Lr. 1/2008 - requisiti obbligatori)

- denominazione
 sede legale
 assenza di fini di lucro
 partecipazione democratica dei soci alla vita associativa e modalità di formazione degli organi dirigenti

- elettricità di almeno i due terzi delle cariche sociali, ovvero l'eventuale numero dei membri coperti o designati non è superiore ad un terzo dei componenti complessivi degli organismi direttivi
- approvazione da parte dei soci, o di loro delegati del programma e del bilancio
- criteri di ammissione dei soci nonché di esclusione
- previsione che in caso di scioglimento dell'associazione il patrimonio sociale non può essere ridistribuito tra i soci

3. L'Associazione opera con cariche sociali prevalentemente gratuite, con il solo rimborso delle spese sostenute per l'esclusivo espletamento delle funzioni istituzionali esercitate per conto dell'associazione (help: art. 17 co. 1 lett e) Lr. 1/2008 – requisito obbligatorio)

4. L'Associazione opera avvalendosi di prestazioni volontarie da parte degli associati (help: Art. 17, comma 1 lett. e) Lr. 1/2008 – requisito obbligatorio)

5. L'Associazione riconosce attraverso le norme statutarie ed i regolamenti i seguenti requisiti/principi deducibili o espressi (help Art. 15, comma 1 lett. e) Lr. 1/2008 – requisiti obbligatori)

- tutela dei diritti inviolabili della persona
- pubblicità degli atti e dei registri
- garanzia del recesso senza oneri per il socio
- diritto di contraddittorio in caso di esclusione dei soci
- pari opportunità fra uomini e donne (nelle Associazioni in cui aderiscono uomini e donne) (help art. 17, comma 1, lett. d) Lr. 1/2008)

SOLO PER LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (in base alla distinzione di cui sotto):

PER TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

Risposta obbligatoria

1. L'Associazione di promozione sociale è costituita ed operante da almeno un anno (help Art. 7, comma 1 L. 383/2000 e Art. 17, comma 1 lett. a) Lr. 1/2008 – requisito obbligatorio)

PER LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (AD ESCLUSIONE DELLE APS CHE NELLA PARTE II HANNO RISPOSTO SÌ ALLA DOMANDA 5)

Risposte obbligatorie

2. Nello statuto dell'Associazione di promozione sociale sono espressamente previsti i seguenti elementi/requisiti (help Art. 17, comma 2, Lr. 1/2008 e Art. 3, comma 1 L. 383/2000 – requisiti obbligatori)
- denominazione
 - sede legale
 - oggetto sociale
 - attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione
 - assenza di fini di lucro
 - previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette
 - obbligo di reinvestire l'eventuale avanzo di gestione a favore di attività istituzionali statutariamente previste
 - norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di parità di trattamento dei diritti di tutti gli associati (help : Art. 2, comma 3 L. 383/2000 "Non costituiscono altresì associazioni di promozione sociale i circoli privati e le associazioni comunque denominate che dispongono limitazioni con riferimento alle condizioni economiche e discriminazioni di qualsiasi natura in relazione all'ammissione degli associati o prevedono il diritto di trasferimento a qualsiasi titolo della quota associativa o che infine collegano, in qualsiasi forma, la partecipazione sociale alla titolarità di azioni o quote di natura patrimoniale")
 - previsione dell'elettricità delle cariche associative
 - criteri per l'ammissione e l'esclusione degli associati ed i loro diritti e obblighi
 - obbligo di redazione del rendiconto economico-finanziario
 - modalità di approvazione del rendiconto economico-finanziario da parte degli organi statuari
 - modalità di scioglimento dell'associazione
 - obbligo di devoluzione, del patrimonio residuo in caso di scioglimento, cessazione o estinzione, dopo la liquidazione, a fini di utilità sociale.

3. L'Associazione di promozione sociale si avvale prevalentemente delle attività prestate in forma volontaria, libera e gratuita dai propri associati per il perseguimento dei fini istituzionali (help art. 18, comma 1 L. 383/2000 e art. 17 comma 1 lett. e) Lr. 1/2008 – requisito obbligatorio)

4. Lo Statuto ed i regolamenti dell'Associazione di Promozione Sociale **NON CONTENGONO** norme diverse o contrarie ai seguenti principi: (help: requisiti obbligatori)

- tutela dei diritti inviolabili della persona
- garanzia del recesso senza oneri per il socio e per l'Associazione
- diritto di contraddittorio in caso di esclusione dei soci
- pubblicità degli atti e dei registri
- pari opportunità fra uomini e donne (nelle Associazioni in cui aderiscono uomini e donne)

SOLO PER LE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE O ORGANISMI DI COLLEGAMENTO E COORDINAMENTO DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE

- LE ASSOCIAZIONI CHE CON LA PRESENTE DOMANDA CHIEDONO L'ISCRIZIONE SOLO AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE E SONO GIA' ISCRITTE IN UN ALTRO REGISTRO E LE ASSOCIAZIONI CHE CON LA PRESENTE DOMANDA CHIEDONO CONTESTUALMENTE L'ISCRIZIONE COME ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO O ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE O ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO E L'ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE: DEVONO COMPILARE LE DOMANDE N. 1 E N. 2
- LE ASSOCIAZIONI CHE CON LA PRESENTE DOMANDA CHIEDONO L'ISCRIZIONE SOLO AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE E NON SONO ISCRITTE IN ALCUN REGISTRO: DEVONO COMPILARE LE DOMANDE N.1,2,3,4,5,6.

(è obbligatorio barrare almeno una delle due opzioni - è obbligatorio indicare almeno il mese e l'anno)

1- L'Associazione svolge da almeno un anno effettiva attività finalizzata al perseguimento di almeno una delle seguenti finalità di cui all'art. 36 della Lr. 14 febbraio 2008, n. 1

organizzazione ed attivazione di esperienze di associazionismo sociale; atto a favorire il mutuo aiuto nel lavoro domestico e di cura familiare, anche attraverso l'organizzazione di banche del tempo e precisamente dal gg/ /mm/ /aa/

promozione di iniziative di sensibilizzazione e formazione al servizio delle famiglie, in relazione ai loro compiti sociali ed educativi e precisamente dal gg/ /mm/ /aa/

(è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

2- Nello statuto dell'Associazione è espressamente indicato l'oggetto sociale secondo le finalità di cui all'art. 36 Lr. 1 del 14 febbraio 2008 (help : requisito obbligatorio)

organizzazione ed attivazione di esperienze di associazionismo sociale, atto a favorire il mutuo aiuto nel lavoro domestico e di cura familiare, anche attraverso l'organizzazione di banche del tempo e/o

promozione di iniziative di sensibilizzazione e formazione al servizio delle famiglie, in relazione ai loro compiti sociali ed educativi

Risposte obbligate

3- Nello statuto dell'Associazione sono espressamente previsti i seguenti elementi/ requisiti : (help: requisiti obbligatori)

denominazione

sede legale

assenza di fini di lucro

partecipazione democratica dei soci alla vita associativa e modalità di formazione degli organi dirigenti

elettività di almeno i due terzi delle cariche sociali, ovvero l'eventuale numero dei membri cooptati o designati non è superiore ad un terzo dei componenti complessivi degli organismi direttivi

approvazione da parte dei soci, o di loro delegati del programma e del bilancio

criteri di ammissione dei soci nonché di esclusione

previsione che in caso di scioglimento dell'associazione il patrimonio sociale non può essere ridistribuito tra i soci

4. L'Associazione opera con cariche sociali prevalentemente gratuite, con il solo rimborso delle spese sostenute per l'esclusivo espletamento delle funzioni istituzionali esercitate per conto dell'associazione (help: art. 17, comma 1 lett e) Lr. 1/2008)

5. L'Associazione opera avvalendosi di prestazioni volontarie da parte degli associati (help: art. 17, comma 1 lett. e) Lr. 1/2008)

6. L'Associazione riconosce attraverso le norme statutarie ed i regolamenti i seguenti requisiti deducibili o espressi (help: art. 15, comma 1 lett. c) Lr. 1/2008)

tutela dei diritti inviolabili della persona

pubblicità degli atti e dei registri

garanzia del recesso senza oneri per il socio e per l'Associazione

diritto di contraddittorio in caso di esclusione dei soci

pari opportunità fra uomini e donne (nelle Associazioni in cui aderiscono uomini e donne) (help: art. 17, comma 1, lett. d) Lr. 1/2008)

SOLO PER I CENTRI AIUTO ALLA VITA

Il Centro Aiuto alla Vita è in possesso dei seguenti requisiti obbligatori (help : DPR 84 del 31 maggio 2010):

a) L'Ente opera sul territorio della Lombardia secondo la finalità di tutela della vita fin dal suo concepimento e di attività specifiche volte al sostegno della maternità e alla tutela del neonato da due anni e precisamente a far data dal mm/ /aa/ /aa/ /aa/ /aa/

(è obbligatorio indicare almeno l'anno)

b) L'Ente svolge le attività , a tutela della maternità e a favore della natalità anche attraverso il sostegno sociale ed economico alle donne in gravidanza ed alle madri in difficoltà anche economica (è obbligatorio barrare)

c) L'Ente è dotato di Statuto nel quale è esplicitamente richiamata la finalità di tutela della vita fin dal suo concepimento e di attività specifiche volte al sostegno della maternità e alla tutela del neonato (è obbligatorio barrare)

d) L'Ente ha adottato la carta dei servizi da cui si evince l'attività effettuata, gli orari di apertura della sede, il personale e/o i volontari che vi operano

e) L'Ente garantisce l'accessibilità al servizio per 5 giorni alla settimana (è obbligatorio barrare)

f) L'Ente garantisce del seguente i n. / volontari (help: per l'espletamento dell'attività il CAV deve garantire almeno cinque volontari)

(è obbligatorio indicare il numero)

PARTE IV
RELAZIONE ATTIVITA' / OGGETTO SOCIALE

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

Nell'anno precedente l'ente ha svolto attività? (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

SI (se sì, procedura prosegue con la domanda 1) | NO motivare (è obbligatorio motivare) (help: es. neo costituita, ...) (se no, procedura passa direttamente alla sezione "relazione attività" in programma"=

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELenco DI ISCRIZIONE

RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA ANNO PRECEDENTE (spazio descrittivo)

1. Sintetica descrizione dell'attività svolta nell'anno precedente secondo gli scopi statutari (help: è possibile copiare un breve file di testo e incollarlo nell'apposito spazio)

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' IN PROGRAMMA (spazio descrittivo)

2. Sintetica descrizione dell'attività in programma secondo gli scopi statutari (help: è possibile copiare un breve file di testo e incollarlo nell'apposito spazio)

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELenco DI ISCRIZIONE (ECETTO I CAV)

3. Indicare le ATTIVITA' PRINCIPALI/PREVALENTI SVOLTE (in attuazione dell'oggetto sociale/perseguimento delle finalità istituzionali e statutarie), IL RELATIVO SETTORE E L'AMBITO TERRITORIALE

(È obbligatorio compilare almeno una attività – È obbligatorio compilare un settore per ogni attività)

Help (per tutti gli Enti) è possibile inserire fino a cinque attività.

Help per le Associazioni di Promozione Sociale: art. 2, commi 2 e 3 L. 383/2000 e art. 17, comma 2 Lr. 1/2008

Help per le Associazioni senza scopo di lucro: art. 14, comma 2 Lr. 1/2008

Help per le Organizzazioni di Volontariato: art. 3, comma 1 Lr. 1/2008

Help per le Associazioni di Solidarietà Familiare: art. 36, comma 1, Lr. 1/2008

Attività	Cod.									SETORE	Cod.								
Attività										SETORE	Cod.								
Attività										SETORE	Cod.								
Attività										SETORE	Cod.								
Attività										SETORE	Cod.								

4. Indicare per ciascuna attività (come sopra codificata) la tipologia dell'ambito territoriale (è obbligatorio compilare)(help: è obbligatorio compilare l'ambito per ciascuna attività inserita)

Ambito territoriale cod. | | | | |

5.Indicare per ciascuna attività (come sopra codificata) la tipologia e il numero dei beneficiari (diretti) (è obbligatorio compilare) (help: è obbligatorio compilare la tipologia dei beneficiari per ciascuna attività inserita - Qualora risulti impossibile compilare il n° dei beneficiari, è obbligatorio barrare "non quantificabili")

Tipologia beneficiari cod. | | | | | n. | | | | |

6.Indicare per ciascuna attività (come sopra codificata) la tipologia delle prestazioni (es. trasportati, pasti caldi, ecc) e il relativo numero (è obbligatorio compilare) help: è obbligatorio compilare la tipologia delle prestazioni per ciascuna attività inserita - Qualora risulti impossibile compilare il n° delle prestazioni, è obbligatorio barrare "non quantificabili")

Tipologia prestazioni Cod. | | | | | n. | | | | |

7.Indicare per ciascuna attività (come sopra codificata), se svolta in rete, la tipologia e il numero degli enti coinvolti (è obbligatorio compilare)

(help: è obbligatorio compilare - Qualora l'attività non venga svolta in rete, è obbligatorio barrare "nessun Ente")

Ente coinvolto nella rete Cod. | | | | | (n. | | | | |

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

8. L'Organizzazione di Volontariato svolge attività di trasporto sanitario? SI NO (risposta obbligatoria)

9. Se SI, l'organizzazione di Volontariato, ai sensi di quanto disposto dalla Dgr n. IX/893 del 1° dicembre 2010, ha provveduto ad inoltrare la richiesta di autorizzazione sanitaria alla AZIENDA SANITARIA LOCALE competente? (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

SI, in data..... alla ASL di..... (è obbligatorio indicare la data e la ASL)

NO motivare..... (è obbligatorio motivare)

PARTE V
BILANCIO/RENDICONTO

**PER LE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO, LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE.
PER LE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE che non iscritte al registro del volontariato e dell'associazionismo**

1. L'Assemblea ha approvato l'ultimo Bilancio/Rendiconto (è obbligatorio barrare una delle due opzioni fra il SI e il NO)

SI in data ____/____/____ (help: è obbligatorio allegare il Bilancio/Rendiconto).
gg mm aa

precisare l'esercizio a cui si riferisce l'ultimo Bilancio/Rendiconto allegato (se viene barrato il SI, è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

Esercizio solare (1/1/____-31/12/____)

Esercizio sociale (dal ____/____/____ al ____/____/____ (help: specificare il periodo di riferimento se diverso dall'esercizio solare)
gg mm aa gg mm aa

Nessun incasso causa chiusura Situazione Covid

NO motivare..... 2020-2021..... (se viene barrato il NO, è obbligatorio motivare) (help: es. neocostituite Organizzazioni di Volontariato,)

2. Se SI: l'ultimo Bilancio/Rendiconto allegato è stato redatto : (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

secondo il principio di cassa (se viene barrata questa opzione è obbligatorio barrare una delle ulteriori seguenti opzioni)

a. l'Associazione alla data di chiusura dell'ultimo esercizio solare/sociale non risulta in possesso di beni patrimoniali

b. l'Associazione alla data di chiusura dell'ultimo esercizio solare/sociale risulta in possesso dei beni patrimoniali rappresentati nella seguente tabella (da compilare se barrata la risposta b)

DESCRIZIONE DEI BENI	EVENTUALI NOTE

secondo il principio di competenza (help: Attenzione: il Bilancio di competenza si compone del Rendiconto Gestionale e dello Stato patrimoniale)

PARTE VI
CARICHE SOCIALI e CORPO ASSOCIATIVO

COMPILAZIONE COMUNE A TUTTI GLI ENTI INDIPENDENTEMENTE DAL REGISTRO/ELENCO DI ISCRIZIONE (ECCEZIONE I CAV)

1. Indicare i nominativi che compongono l'Organo amministrativo (Comitato/Consiglio Direttivo; Comitato di Gestione ecc) al momento della compilazione della presente domanda (è obbligatoria la compilazione)

Nome	Cognome	Codice Fiscale

2. Lo Statuto prevede l'Organo di controllo (Collegio Revisori, Sindaci effettivi)? (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

SÌ NO

Se SÌ, è obbligatorio indicare i nominativi

Nome	Cognome	Codice Fiscale

3. Lo Statuto prevede l'Organo di garanzia (Collegio di garanzia; Prohiviri, ecc)? (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

SÌ NO

Se SÌ, è obbligatorio indicare i nominativi

Nome	Cognome	Codice Fiscale

4. Consistenza numerica dell'ente richiedente l'iscrizione nel Registro alla data di chiusura dell'ultimo esercizio solare/sociale (help: è obbligatoria la compilazione di entrambi i dati, indicando eventualmente "0")

- n. soci/aderenti iscritti (persone fisiche)

- n. soci/aderenti iscritti (persone giuridiche)

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

VOLONTARI ADERENTI

5. Indicare il numero dei volontari alla data di presentazione della presente domanda di iscrizione

a. Volontari Operativi aderenti (è obbligatorio compilare) (help: Qualora non vi siano Volontari Operativi aderenti indicare "0")

b. Volontari Non Operativi aderenti (è obbligatorio compilare – il numero deve essere diverso da "0")

6. Elencare tutti i volontari indicati al punto 5):

	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
1.					
2.					
3.					

MEZZI ED ATTREZZATURE POSSEDUTE

7. Al momento della presentazione della domanda di iscrizione l'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

non possiede alcun mezzo

possiede i mezzi qui di seguito elencati (se barrata questa opzione è obbligatorio compilare il prospetto che segue)

NR. PROGR	TIPOLOGIA	TARGA	ANNO	NOTE	CARATTERISTICHE TECNICHE

8. Al momento della presentazione della domanda di iscrizione l'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile (è obbligatorio barrare una delle due opzioni)

non possiede alcuna attrezzatura

possiede le attrezzature qui di seguito elencate (se barrata questa opzione è obbligatorio compilare il prospetto che segue)

NR. PROGR	TIPOLOGIA/MODELLO	NOTE	CARATTERISTICHE TECNICHE

PARTE VI
RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

DA COMPIRE A SEZIONI DIVERSIFICATE
DA COMPIRE A CURA DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Irina Tirdea (obbligatorio)
in qualità di legale rappresentante della Associazione di promozione sociale denominata: Associazione di Promozione Sociale e Culturale IRIS (obbligatorio)
conspicvole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sue successive modificazioni e integrazioni, e sotto la propria responsabilità

1. **CHE TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE "SCHEDA UNICA DI ISCRIZIONE" SONO VERITIERE (è obbligatorio autocertificare)**

2. di essere informato che, ai sensi dell'art. 30 della L. 368/2000, all'Associazione di Promozione Sociale che svolge attività mediante convenzione, è fatto obbligo, una volta iscritta, di assicurare i propri aderenti che prestano tale attività contro gli infortuni e le malattie commesse allo svolgimento dell'attività stessa nonché per la responsabilità civile verso terzi (è obbligatorio autocertificare)

DICHIARA ALTRESI'

3. che i seguenti documenti allegati alla presente domanda di iscrizione, SONO CONTROFIRMATI ORIGINALI (help: autocertificare solo nel caso i documenti prodotti non siano in copia autentica)
 copia di statuto
 copia dell'atto costitutivo (o) copia dell'atto ricognitorio

E CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DELL'ASSOCIAZIONISMO - SEZIONE F) RISERVATA ALLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

della Provincia di ... Lecco della Regione Lombardia (obbligatorio)

Nella seguente sezione di attività (campo obbligatorio) (help: obbligatorio barrare la sezione prevalente e facoltativamente le altre sezioni):

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> A) SOCIALE/CIVILE - RICERCA ETICA E SPIRITUALE | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input checked="" type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input checked="" type="checkbox"/> B) CULTURALE | <input checked="" type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input checked="" type="checkbox"/> C) AMBIENTALE | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input checked="" type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input checked="" type="checkbox"/> D) RELAZIONI INTERNAZIONALI | <input checked="" type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input checked="" type="checkbox"/> E) SPORT/TEMPO LIBERO E INNOVAZIONE TECNOLOGICA | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input checked="" type="checkbox"/> SECONDARIA |

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

Irina Tirdea



NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003
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. 13 dello suddetto Decreto Legislativo 196/2003.
I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.Lgs. 322/89.

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

Data: 26/05/2021 (obbligatorio)

Irina Tirdea



Dati del compilatore: (obbligatorio) Irina Tirdea

Nome e Cognome
Recapito telefonico 3443800777

La presente comunicazione viene trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS?

SI NO

PRODUCERE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Fotocopia fronte-retro carta identità in corso di validità del legale rappresentante (help: la carta di identità NON è obbligatoria nel caso in cui la presente richiesta venga trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS, in tutti gli altri casi occorre allegarla. In caso di invio via PEC senza firma digitale o elettronica occorre scannerizzare l'autocertificazione firmata dal legale rappresentante e la carta d'identità del legale rappresentante) (è obbligatorio barrare solo se si è risposto NO alla domanda precedente)
- Copia dello statuto redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare, se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)
- Copia dell'atto costitutivo (o ricognitorio), redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare, se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)
- Ultimo rendiconto approvato, firmato dal legale rappresentante (obbligatorio barrare e allegare solo se si è barrato SI alla domanda n. 1 della parte V) (help la firma può essere apposta digitalmente o elettronicamente in caso di trasmissione via PEC)

Da trasmettere a:
REGIONE LOMBARDA se l'Associazione richiede l'iscrizione al Registro Regionale
PROVINCIA di riferimento se l'Associazione richiede l'iscrizione al Registro Provinciale

**DA COMPILARE A CURA
DELLE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO**

RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Irina Tirdea (obbligatorio)

in qualità di legale rappresentante della Associazione senza scopo di lucro denominata: Associazione di Promozione Sociale e Culturale IRIS (obbligatorio)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sue successive modificazioni e integrazioni, e sotto la propria responsabilità

1. CHE TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE "SCHEDA UNICA DI ISCRIZIONE" SONO VERITIERE (è obbligatorio autocertificare)

DICHIARA ALTRESI'

2. che i seguenti documenti allegati alla presente domanda di iscrizione, SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE (help: autocertificare solo nel caso i documenti prodotti non siano in copia autentica)

copia di stato

copia dell'atto costitutivo (o) copia dell'atto modificatorio

E CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DELL'ASSOCIAZIONISMO
X della Provincia di Lecco..... della Regione Lombardia (obbligatorio)

Nella seguente sezione di attività (help: obbligatorio barrare la sezione prevalente e facoltativamente le altre sezioni)

A) SOCIALE/ CIVILE - RICERCA ETICA E SPIRITUALE

B) CULTURALE

C) AMBIENTALE

D) RELAZIONI INTERNAZIONALI

E) SPORT/TEMPO LIBERO E INNOVAZIONE TECNOLOGICA

PREVALENTE SECONDARIA

PREVALENTE SECONDARIA

PREVALENTE SECONDARIA

PREVALENTE SECONDARIA

PREVALENTE SECONDARIA

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

.....
Irina Tirdea



NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003
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. 13 dello suddetto Decreto Legislativo 196/2003.
I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.Lgs. 322/89.

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

.....
Irina Tirdea



Dati del compilatore: (obbligatorio) Irina Tirdea
Nome e Cognome
Recapito telefonico 3443800777

La presente comunicazione viene trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS?
 SI NO

PRODUCERE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Fotocopia fronte-retro carta identità in corso di validità del legale rappresentante (help: la carta di identità **NON** è obbligatoria nel caso in cui la presente richiesta venga trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CAS; in tutti gli altri casi occorre allegarla. In caso di invio via PEC senza firma digitale o elettronica occorre scannerizzare l'autocertificazione firmata dal legale rappresentante e la carta d'identità del legale rappresentante) (è obbligatorio barrare e allegare solo se si è risposto **NO** alla domanda precedente)
- Copia dello statuto redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)
- Copia dell'atto costitutivo (o modificatorio), redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)
- Ultimo rendiconto approvato, firmato dal legale rappresentante (obbligatorio barrare e allegare solo se si è barrato **SI** alla domanda n. 1 della parte V) (help la firma può essere apposta digitalmente o elettronicamente in caso di trasmissione via PEC)

Da trasmettere a:

REGIONE LOMBARDA se l'Associazione richiede l'iscrizione al Registro Regionale
PROVINCIA di riferimento se l'Associazione richiede l'iscrizione al Registro Provinciale

Testo

**DA COMPIRE A CURA
DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO**

RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Irina Tirdea (obbligatorio)

In qualità di legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato denominata: Associazione di Promozione Sociale e Culturale IRIS (obbligatorio)

conseguibile delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sue successive modificazioni e integrazioni, e sotto la propria responsabilità

1. CHE TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE "SCHEDA UNICA DI ISCRIZIONE" SONO VERITIERE (è obbligatorio autocertificare)

2. di essere informato che, ai sensi dell'Art. 4, comma 1 L. 266/91 e Art. 4, comma 6 L. 1/2008, all'Organizzazione di volontariato, è fatto obbligo, una volta iscritta, di assicurare i propri aderenti che prestano attività di volontariato contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa nonché per la responsabilità civile verso terzi. (help: è obbligatorio autocertificare)

3. che l'Organizzazione di Volontariato ha trasmesso **CONTESTUALMENTE** copia della presente richiesta di iscrizione, ai fini dell'espressione di parere che ne attesti l'esistenza e l'operatività. (help: art. 5, comma 3, L. n. 1/2008 : la domanda di iscrizione è inoltrata dagli interessati **CONTESTUALMENTE**.)

- in caso di iscrizione alla Sezione Provinciale del Registro: al Sindaco del Comune dove l'Organizzazione di Volontariato ha la sede legale o la sede operativa (in caso di Organizzazione di Volontariato con sede legale in altra Regione la sede operativa in Lombardia)
 - in caso di iscrizione alla Sezione Regionale del Registro: a tutti i Comuni dove l'Organizzazione di Volontariato ha dichiarato di avere la sede legale e le sedi operative
- al Sindaco del Comune di Ballabio Prov. Lecco in data 05/02/2016 Testo
al Sindaco del Comune di Lecco Prov. Lecco in data 05/02/2016
al Sindaco del Comune di Milano Prov. Milano in data 05/02/2016

DICHIARA ALTRESI'

4. che i seguenti documenti allegati alla presente domanda di iscrizione, SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE (help: autocertificare solo nel caso i documenti prodotti non siano in copia autentica)

- copia di statuto
 copia dell'atto costitutivo (o) copia dell'atto ricognitorio

E CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO GENERALE REGIONALE DEL VOLONTARIATO

sezione provinciale di Lecco sezione regionale (obbligatorio)

nella seguente Sezione (help: è obbligatorio barrare la sezione prevalente e facoltativamente le altre sezioni)

- A) SOCIALE (attività rientranti nell'area degli interventi socio-assistenziali e socio-sanitari, anche nelle forme innovative non codificate nella programmazione regionale)
 PREVALENTE SECONDARIA
- B) CIVILE (attività rientranti nell'area della tutela e del miglioramento della qualità della vita, della protezione dei diritti della persona, della tutela e valorizzazione dell'ambiente, della protezione del paesaggio e della natura, del soccorso in caso di pubblica calamità)
 PREVALENTE SECONDARIA
- C) CULTURALE (attività rientranti nell'area sia della tutela e valorizzazione della cultura, del patrimonio storico ed artistico e della programmazione e sviluppo delle attività ad essi connesse, sia delle attività di animazione ricreativa, turistica e sportiva, nonché di educazione permanente)
 PREVALENTE SECONDARIA

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

Irina Tirdea

NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003

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. 13 dello suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.Lgs. 322/89.

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

Data.....26/05/2021.....(obbligatorio)

Irina Tirdea

Dati del compilatore: (obbligatorio)

Nome e Cognome Irina Tirdea

Recapito telefonico 3443800777

La presente comunicazione viene trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS?

SI NO

PRODURRE I SEGUENTI DOCUMENTI:

Fotocopia fronte-retro carta identità in corso di validità del legale rappresentante (help: la carta di identità NON è obbligatoria nel caso in cui la presente richiesta venga trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS; in tutti gli altri casi occorre allegarla. In caso di invio via PEC senza firma digitale o elettronica occorre scansionare l'autocertificazione firmata dal legale rappresentante e la carta d'identità del legale rappresentante) (è obbligatorio barrare e allegare solo se si è riposto NO alla domanda precedente)

Copia dello statuto redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata registrata e autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate (help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)

Copia dell'atto costitutivo (o ricognitorio), redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata registrata e autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate (help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)

Ultimo rendiconto approvato, firmato dal legale rappresentante (obbligatorio barrare e allegare solo se si è barrato SI alla domanda n. 1 della parte V) (help: la firma può essere apposta digitalmente o elettronicamente in caso di trasmissione via PEC)

Da trasmettere a:
REGIONE LOMBARDA se l'organizzazione richiede l'iscrizione alla sezione Regionale
PROVINCIA di riferimento se l'organizzazione richiede l'iscrizione alla sezione Provinciale

NOTA DI ACCOMPAGNAMENTO DA TRASMETTERE A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO AL COMUNE/COMUNI CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE (il file viene proposto direttamente dall'applicativo con la possibilità di stampa)

(help: la procedura propone in automatico il Comune dove l'organizzazione di Volontariato ha la propria sede legale. Se l'organizzazione ritiene di dover chiedere il parere al Comune dove è ubicata la/le sede/i operativa/e può effettuare la modifica)

Al Signor Sindaco del
COMUNE DI Ballabio
COMUNE DI Lecco..

OGGETTO : Richiesta di espressione di parere per l'iscrizione nel Registro generale regionale del Volontariato (Sezione Regionale o Sezione Provinciale)

In allegato si trasmette copia della domanda di iscrizione al Registro Generale Regionale del Volontariato (Sezione Regionale o Provinciale) inoltrata alla (Regione Lombardia o Provincia di ...) per l'espressione del parere previsto dall'art. 5, comma 3 della Lr. 14 febbraio 2008, n. 1 ("testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso") attestante l'esistenza e l'operatività della nostra Organizzazione di Volontariato nel territorio di codesto Comune.

Il parere dovrà essere quindi reso da codesto Comune direttamente alla Regione Lombardia (Direzione Generale Famiglia, Conciliazione Integrazione e Solidarietà Sociali – U.O sistemi di Welfare o alla Provincia di ...) entro sessanta giorni dalla data di presentazione della presente richiesta, così come previsto dalla citata normativa.

Copia della documentazione prodotta dall'Organizzazione, se ritenuta utile ai fini dell'espressione del parere, potrà essere acquisita presso la P.A. dove è stata presentata la domanda di iscrizione al Registro

Distinti saluti.

Il Legale rappresentante

AL Copia della SCHEDA UNICA INFORMATIZZATA PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO COMPRENSIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

**DA COMPILARE A CURA
DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE/ORGANISMI DI COLLEGAMENTO E COORDINAMENTO DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE**

RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto (obbligatorio)

in qualità di legale rappresentante della

ASSOCIAZIONE DI SOLIDARIETA' FAMILIARE ORGANISMO DI COLLEGAMENTO E COORDINAMENTO DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE (obbligatorio)

denominata o/ (obbligatorio)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sue successive modificazioni e integrazioni, e sotto la propria responsabilità

1. **CHE TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE "SCHEDE UNICA DI ISCRIZIONE" SONO VERITIERE (è obbligatorio autocertificare)**

DICHIARA ALTRESI'

2. che i seguenti documenti allegati alla presente domanda di iscrizione, SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE (help: autocertificare solo nel caso i documenti prodotti non siano in copia autentica)

copia di statuto

copia dell'atto costitutivo (o) copia dell'atto ricognitorio

E CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETA' FAMILIARE

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003

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. 13 dello suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.Lgs. 322/89.

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

Data.....(obbligatorio)

Dati del compilatore: **(obbligatorio)**

Nome e Cognome

Recapito telefonico

La presente comunicazione viene trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS?

SI NO

PRODURRE I SEGUENTI DOCUMENTI:

se già iscritte in altro Registro produrre solo la carta di identità

solo in caso di contestuale iscrizione alla Sezione regionale del Registro Volontariato o al Registro delle Associazioni produrre alla Regione una sola copia di tutta la documentazione sottocelata

Fotocopia fronte-retro carta identità in corso di validità del legale rappresentante (help: la carta di identità **NON** è obbligatoria nel caso in cui la presente richiesta venga trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS; in tutti gli altri casi occorre allegarla. In caso di invio via PEC senza firma digitale o elettronica occorre scannerizzare l'autocertificazione firmata dal legale rappresentante) (è obbligatorio barrare solo se si è ripoisto **NO** alla domanda precedente)

Copia autentica dello statuto redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)

Copia dell'atto costitutivo (o ricognitorio), redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)

Ultimo rendiconto approvato, firmato dal legale rappresentante (obbligatorio solo se si è barrato **SI** alla domanda n. 1 della parte V) (help: la firma può essere apposta digitalmente o elettronicamente in caso di trasmissione via PEC)

Da trasmettere a:

REGIONE LOMBARDA Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale - Unità Organizzativa Sistemi di Welfare Palazzo Lombardia Piazza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

**DA COMPILARE A CURA
DEI CENTRI AIUTO ALLA VITA**

RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto (obbligatorio)
In qualità di legale rappresentante del Centro Aiuto alla Vita denominato (obbligatorio)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sue successive modificazioni e integrazioni, e sotto la propria responsabilità

1. **CHE TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE "SCHEDE UNICA DI ISCRIZIONE" SONO VERITIERE (è obbligatorio autocertificare)**

E CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEI CENTRI AIUTO ALLA VITA

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante
.....

NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003
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. 13 dello suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.Lgs. 322/89.

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante
.....

Data..... (obbligatorio)

Dati obbligatori del compilatore: (obbligatorio)

Nome e Cognome

Recapito telefonico

La presente comunicazione viene trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS?

SI NO

PRODUCE I SEGUENTI DOCUMENTI:

Fotocopia fronte-retro carta identità in corso di validità del legale rappresentante (Nap: la carta di identità NON è obbligatoria nel caso in cui la presente richiesta venga trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS; in tutti gli altri casi occorre allegarla. In caso di invio via PEC senza firma digitale o elettronica occorre scannerizzare l'autocertificazione firmata dal legale rappresentante e la carta d'identità del legale rappresentante) (è obbligatorio barrare solo se si è riposto NO alla domanda precedente)

Da trasmettere a:
REGIONE LOMBARDA
Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale
Unità Organizzativa Sistemi di Welfare
Palazzo Lombardia Piazza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

**DA COMPIRE A CURA
DELL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO CHE CHIEDONO ISCRIZIONE ALL'ALBO DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE
RICHIESTA DI FORMALE ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto (obbligatorio)
In qualità di legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile denominata: (obbligatorio)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sue successive modificazioni e integrazioni, e sotto la propria responsabilità

1. CHE TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE "SCHEDA UNICA DI ISCRIZIONE" SONO VERITIERE (è obbligatorio autocertificare)

2. di essere informato che all'Organizzazione di volontariato di Protezione Civile, ai sensi dell'art. 4, comma 1 L. 266/91 e art. 4, co. 6 Lr. 1/2008, è fatto obbligo, una volta iscritta, di assicurare i propri aderenti che prestano attività di volontariato contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa nonché per la responsabilità civile verso terzi.

3. che presso la sede dell'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile sono depositate le autocertificazioni originali di tutti i volontari che svolgono compiti operativi circa il personale possesso dei requisiti di cui all'art. 7, comma 1 del RR. 9/2010 (help: "Per iscriversi all'Albo i volontari devono essere assicurati ai sensi della normativa vigente, e per lo svolgimento delle attività operative devono possedere i seguenti requisiti: a) aver compiuto la maggior età; b) non aver riportato condanne penali per reati dolosi contro le persone o contro il patrimonio") (è obbligatorio autocertificare)

4. che i volontari operativi hanno partecipato al corso base in materia di protezione civile in ottemperanza alla DGR n. 4036 del 24.1.2007 (help: requisito obbligatorio) (è obbligatorio autocertificare)

5. che l'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile ha trasmesso **CONTESTUALMENTE** copia della presente richiesta di iscrizione, ai fini dell'espressione di parere che ne attesti l'esistenza e l'operatività: (help: art. 5, comma 3, Lr. n. 1/2008 : la domanda di iscrizione è inoltrata dagli interessati **CONTESTUALMENTE**:

- in caso di iscrizione alla Sezione Provinciale del Registro al Sindaco del Comune dove l'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile ha la sede legale o operativa (per le Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile con sede legale fuori regione deve essere indirizzato il Comune dove l'Organizzazione ha dichiarato di avere la sede operativa in Lombardia)
- in caso di iscrizione alla Sezione Regionale del Registro: a) tutti i Comuni dove l'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile ha dichiarato di avere la sede legale e le sedi operative
 - al Sindaco del Comune di Prov. in data
 - al Sindaco del Comune di Prov. in data
 - al Sindaco del Comune di Prov. in data

SI IMPEGNA

6. ad inserire e certificare nel data-base di volontariato di protezione civile i dati obbligatori dei volontari e a custodirli nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui all'allegato B) del Dis 196/2003 e delle misure di sicurezza privacy idonee (d.d.s. n. 10490/2009) (è obbligatorio autocertificare)

DICHIARA ALTRESI'

7. che i seguenti documenti allegati alla presente domanda di iscrizione, SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE (help: autocertificare solo nel caso i documenti prodotti non siano in copia autentica)

- copia di statuto
 - copia dell'atto costitutivo
 - (o) copia dell'atto ricognitorio
- E CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ALBO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE** (ai sensi della L.R. 16/2004 e del R.R. 9/2010)

sezione provinciale di sezione regionale

nella seguente specialità: (help: indicare la specialità prevalente e facoltativamente quelle secondarie)

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) LOGISTICA/GESTIONALE | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> B) CINOFILI | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> C) SUBACQUEI E SOCCORSO NAUTICO | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> D) INTERVENTO DROGEOLOGICO | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> E) ANTINCENDIO BOSCHIVO | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> F) TELE-RADIOCOMUNICAZIONI | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> G) NUCLEO DI PRONTO INTERVENTO ART. 6, CO.-2 L.R. 16/200 | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> H) IMPIANTI TECNOLOGICI E SERVIZI ESSENZIALI | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |
| <input type="checkbox"/> I) UNITA' EQUESTRI | <input type="checkbox"/> PREVALENTE | <input type="checkbox"/> SECONDARIA |

NOTA INFORMATIVA - Decreto Legislativo 196/2003

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. 13 dello suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.Lgs. 322/09.

Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

.....
Firma estesa e leggibile del legale rappresentante

Data.....(obbligatorio)

Dati obbligatori del compilatore (obbligatorio)

Nome e Cognome

Recapito telefonico

La presente comunicazione viene trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS?

SI NO

PRODUCERE I SEGUENTI DOCUMENTI:

Fotocopia fronte-retro carta identità in corso di validità del legale rappresentante (help: la carta di identità NON è obbligatoria nel caso in cui la presente richiesta venga trasmessa via PEC firmata digitalmente o elettronicamente con CRS, in tutti gli altri casi occorre allegarla. In caso di invio via PEC senza firma digitale o elettronica occorre scamerizzare l'autocertificazione firmata dal legale rappresentante e la carta d'identità del legale rappresentante) è obbligatorio barrare e allegare solo se si è riposto NO alla domanda precedente)

Copia dello statuto redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)

Copia dell'atto costitutivo (o ricognitorio), redatto in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o di scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate(help: è obbligatorio barrare e allegare; se non viene prodotto in copia autentica autocertificare la conformità della copia all'originale)

Ultimo rendiconto approvato, firmato dal legale rappresentante (obbligatorio barrare e allegare solo se si è barrato SI alla domanda n. 1 della parte V) (help: la firma può essere apposta digitalmente o elettronicamente in caso di trasmissione via PEC)

Da trasmettere a:

REGIONE LOMBARDA se l'organizzazione richiede l'iscrizione alla sezione regionale
PROVINCE se l'organizzazione richiede l'iscrizione alla sezione provinciale

NOTA DI ACCOMPAGNAMENTO DA TRASMETTERE A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE AL COMUNE/COMUNI CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE (il file viene proposto direttamente dall'applicativo con la possibilità di stampa)

(help: la procedura propone in automatico il Comune dove l'Organizzazione di Volontariato ha la propria sede legale. Se l'Organizzazione ritiene di dover chiedere il parere al Comune dove è ubicata la/le sede/i operativa/e può effettuare la modifica)

Al Signor Sindaco del
COMUNE DI.....
COMUNE DI.....

OCCORRENTO : Richiesta di espressione di parere per l'iscrizione nell'Albo regionale del Volontariato di Protezione Civile.

In allegato si trasmette copia della domanda di iscrizione nell'Albo regionale del Volontariato di Protezione Civile (Sezione Regionale o Provinciale) inoltrata alla Regione Lombardia oppure alla Provincia – Servizio di Protezione Civile di per l'espressione del parere previsto dall'art. 5, comma 3 della L.r. 14 febbraio 2008, n. 1 "Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso" attestante l'esistenza e l'operatività della nostra Organizzazione di Volontariato nel territorio di codesto Comune.

Il parere dovrà essere quindi reso da codesto Comune direttamente alla Regione Lombardia (Direzione Generale Protezione Civile, Polizia Locale e Sicurezza – 110 Protezione Civile o alla Provincia – Servizio Protezione Civile Oppure alla Provincia di Servizio di Protezione Civile) entro sessanta giorni dalla data di presentazione della presente richiesta, così come previsto dalla citata normativa.

Copia della documentazione prodotta dall'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile, se ritenuta utile ai fini dell'espressione del parere, potrà essere acquisita presso la P.A. dove è stata presentata la domanda di iscrizione al Registro Distinti saluti.

Il Legale Rappresentante

ALL. Copia della SCHEDA UNICA INFORMATIZZATA PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO COMPENSIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE