

	Amministrazione destinataria Comune di Castrezzato  Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	---	--

## Domanda di iscrizione al registro comunale degli enti del terzo settore

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

### CHIEDE

l'iscrizione al registro comunale degli enti del terzo settore di cui all'art. 7 del regolamento comunale per la concessione di benefici economici, contributi e patrocini

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

<input checked="" type="checkbox"/>	che l'ente rappresentato ha sede nel Comune di Castrezzato oppure che esercita attività a carattere nazionale o sovracomunale, di interesse specifico per la cittadinanza di Castrezzato
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'ente rappresentato non opera per fini di lucro

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del bilancio di previsione e conto consuntivo
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input checked="" type="checkbox"/>	organigramma dell'associazione
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione con descrizione degli obiettivi e attività che si intende svolgere
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castrezzato		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>