



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) in via _____

_____ al n. _____ cap _____ CF _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione (da intendersi nell'accezione di cui all'art. 2 del vigente Regolamento per la tenuta del Registro Comunale delle Associazioni)

CF _____ P.IVA _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ Sito web _____

e-mail _____ PEC _____

DICHIARA che l'Associazione

1. è stata costituita nell'anno _____;

2. rientra nella tipologia di Associazione (nell'accezione dell'art. 2 del vigente Regolamento per la tenuta del Registro Comunale delle Associazioni) _____ (ASD, SSD, ODV, APS, Ente Filantropico, Impresa Sociale, Cooperativa...);

3. presenta i seguenti organi:

(Presidente, Assemblea, Consiglio Direttivo ...)

4. è iscritta ai seguenti Registri (Registro Unico Nazionale Terzo Settore, Registro Regionale, Registro Coni...):

a) _____ con il numero _____;

b) _____ con il numero _____;

c) _____ con il numero _____;

5. svolge le seguenti attività (max 200 caratteri):

6. presenta in essere le seguenti convenzioni (indicare oggetto della convenzione e controparte/i):

CHIEDE

l'iscrizione dell'Associazione _____ al Registro
Comunale delle Associazioni di Casalgrande.

A tal fine allega:

- a) copia dello Statuto;
- b) copia dell'Atto Costitutivo;
- c) copia di un documento d'identità del legale rappresentante in corso di validità.

_____, Li _____

Firma del dichiarante

Il modulo di iscrizione dovrà pervenire all'ufficio protocollo tramite (alternativamente):

- mail all'indirizzo protocollo@comune.casalgrande.re.it;
- consegna a mano negli orari di apertura dell'ufficio.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.