

Amministrazione destinataria  
Comune di Poggibonsi  
  
Ufficio destinatario  
Ufficio Cultura - Servizio attività  
culturali

## Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni

***Ai sensi del Regolamento per la concessione dei contributi e vantaggi economici e per l'istituzione dell'albo dei beneficiari di provvidenza di natura economica approvato con Delibera di Consiglio Comunale 24/06/2013, n. 65, art. 4***

### Il sottoscritto

|                                                                                                        |                      |                             |                             |                               |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Cognome                                                                                                |                      | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                                                                    |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                             | <input type="text"/>          |                                                                    |
| Data di nascita                                                                                        |                      | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                                                       |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>                                               |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                             |                               |                                                                    |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP                                                |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Telefono cellulare                                                                                     |                      | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata                                      |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>                                               |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                             |                               |                                                                    |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                             |                               |                                                                    |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                             |                               |                                                                    |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                             | Tipologia                     |                                                                    |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                             | <input type="text"/>          |                                                                    |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                             |                               |                                                                    |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP                                                |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                                                                         |                      |                             | Partita IVA                 |                               |                                                                    |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             | <input type="text"/>        |                               |                                                                    |
| Telefono                                                                                               |                      | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                                                                    |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                             | <input type="text"/>          |                                                                    |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione all'Albo comunale degli organismi associativi

Anno di iscrizione

**pertanto allega la documentazione richiesta**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- ☒ documentazione riportante i componenti del Consiglio Direttivo
- ☒ materiale informativo relativo all'Associazione
- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ 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.

Poggibonsi

Luogo

Data

Il dichiarante