



Al Sindaco del Comune di
Signa

**OGGETTO: RINNOVO DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI
-anno 2022-**

Il sottoscritto nato a
il, e residente in Via.....
.....tel. Mail,
in qualità di legale rappresentante (Presidente)
dell'Associazione.....con sede
sociale in Via
tel. mailsito internet
.....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 8 dello Statuto del Comune di Signa, **di RINNOVARE L'ISCRIZIONE All'Albo delle Associazioni di codesto Ente.**

DICHIARA

ai sensi dell'art.47 D.P.R. del 28/12/2000 n.°445, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445

A)	<input checked="" type="checkbox"/> che l'Associazione è già iscritta all'Albo delle Associazioni del corrente anno;
----	--

B)	<input type="checkbox"/> che copie dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e l'elenco delle persone che rappresentano l'Associazione sono già state depositate presso codesto Ente e NON SONO intervenute variazioni;
	OPPURE <input type="checkbox"/> che copie dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e l'elenco delle persone che rappresentano l'Associazione sono già state depositate presso codesto Ente e che SONO intervenute variazioni.



C)	<p>Qualora siano intervenute le variazioni di cui al punto B) specificare su quali atti:</p> <p><input type="checkbox"/> nell'Atto Costitutivo, che si allega in copia;</p> <p><input type="checkbox"/> nello Statuto, che si allega in copia;</p> <p><input type="checkbox"/> nell'elenco delle persone che rappresentano l'Associazione, come di seguito specificato:</p> <p>Presidente.....Indirizzo..... tel. e-mail</p> <p>VicePresidente.....Indirizzo..... tel. e-mail</p> <p>Segretario.....Indirizzo..... tel. e-mail</p> <p>Cassiere.....Indirizzo..... tel. e-mail</p>
----	--

DICHIARA INOLTRE

1)	Che l'Associazione NON COSTITUISCE articolazione politico-organizzativa di partiti politici , così come previsto dall'art. 7 della Legge 195/74, integrato con l'art. 4 della Legge 659/81 e in ottemperanza a quanto previsto dall'art.3, comma terzo, del Regolamento per la concessione di contributi e di altre forme di sostegno economico finanziario a soggetti pubblici e privati, approvato con deliberazione del Comune di Signa n. 90/CC/15.12.2014;
2)	Che l'Associazione non ha fini di lucro;
3)	Di essere informato che sul sito del Comune di Signa, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016, all'indirizzo https://comune.signa.fi.it/privacy-regolamento-ue-679-2016/ , sono pubblicati oltre al nominativo del Responsabile Protezione Dati (RDP) e relativi contatti, il modulo esercizio diritti dell'interessato , la privacy policy , l'informativa ai sensi dell'articolo 12 e ss. del Regolamento UE 679/2016 (garanzia di protezione e riservatezza dei dati personali) e l'informativa ai sensi degli articoli da 15 a 23 del Regolamento UE 679/2016 (diritti dell'interessato);
4)	Di essere altresì informato che il Comune di Signa, in esecuzione agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente alla presente domanda, potrà trattare i dati personali del richiedente sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, istituzionale e per gli eventuali obblighi di legge;



SI IMPEGNA

a dare tempestiva comunicazione di qualsiasi variazione che interverrà in ordine alle dichiarazioni rese con la presente domanda.

Signa, li

Il Presidente dell'Associazione

.....

L'Amministrazione comunale si riserva di effettuare accertamenti sulla autenticità delle dichiarazioni rese nella presente richiesta.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e secondo quanto previsto dall'articolo 65 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, **la dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante in presenza del dipendente addetto;**

OPPURE

sottoscritta dal legale rappresentante e inviata, unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via pec, fax, posta elettronica, tramite incaricato, mezzo servizio postale.

Indicare eventuale Recapito al quale inviare la corrispondenza, qualora sia diverso da quello della sede dell'Associazione.

Via _____ n° _____ cap _____ città _____



SCHEDA INFORMATIVA SULL'ASSOCIAZIONE

N.B. - I dati contenuti in questa scheda potranno essere pubblicati nell'apposita area del sito del comune di Signa che contiene notizie sulle associazioni iscritte all'Albo Comunale e saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Nome dell'Associazione _____

Tipologia associazione (culturale, sanitaria, sociale, ecc.) _____

Referente _____

sito internet _____

Contatti dell'Associazione che possono essere pubblicati:

e-mail _____

Telefono _____ FAX _____ Cellulare _____

In allegato altre informazioni e logo dell'associazione

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati raccolti nel presente modulo sono trattati sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Signa e il Responsabile della protezione dei Dati (RPD) è Anci Toscana, nella persona dell'avv. Marco Giuri.

I diritti dell'interessato potranno essere esercitati in qualsiasi momento, secondo le modalità previste dagli artt. 12 e seguenti del regolamento U.E. 2016/679.

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente alla pagina seguente:

<https://comune.signa.fi.it/privacy-regolamento-ue-679-2016/>

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:

esprimo il consenso al trattamento dei dati per finalità sopra indicate

Signa, _____

Il Legale Rappresentante
