

**ALBO DELLE ASSOCIAZIONI**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Albo n.

**Denominazione:**

.....  
.....

**Sede Legale:**

Via ..... Comune ..... CAP ..... Posta

Tel: ..... E-mail: .....

C.F./P.IVA: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**Sede Operativa:**

Via ..... Comune ..... CAP .....

Tel: ..... E-mail: .....

**Presidente o legale rappresentante:** .....

Via ..... Comune ..... CAP ..... Posta

Tel: ..... E-mail: .....

C.F./P.IVA: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**Natura giuridica:**

- Associazione costituita con scrittura privata (Registrato al n. .... del .....) )
- Associazione costituita con atto notarile (Registrato al n. .... del .....) )
- Associazione con personalità giuridica legalmente riconosciuta (Reg. al n. .... del .....) )
- Onlus (Registrato al n. .... del .....) )
- A.P.S. (Registrato al n. .... del .....) )
- A.S.D. (Registrato al n. .... del .....) )
- OdV (Registrato al n. .... del .....) )

Affiliata/Federata a .....

Anno di fondazione .....

Anno di inizio attività .....

Eventuale iscrizione ad Albo:       Regionale       Nazionale  
 Livello di intervento:       Nazionale     Regionale     Metropolitani     Comunale

INSERIRE SOLO UNA DELLE TIPOLOGIE SOTTO INDICATE, QUELLA PREVALENTE

**Tipologia:**

Sociale:       Cultura

- *Educativo/Formativo*
- *Sanitario*
- *Protezione Civile*
- *Ambiente/Tutele Animali*
- *Impegno Civile*
- *Tutela Diritti umani*
- *Commerciali*
- *Socio Assistenziale*

Sport e Tempo Libero

**Come contattare l'associazione**

Segreteria      Giorni ..... Orari .....

Persona referente      Giorni ..... Orari .....

**Dati relativi alle attività**

Attività e/o discipline praticate	Referente – Tel:

Progetti, eventi o manifestazioni promosse dall'associazione

.....

.....

.....

.....

**Struttura organizzativa** Direttivo/consiglio Assemblea dei soci**Modalità di attribuzione delle cariche associative**

Elezioni ogni:

 1 anno 2 anni 3 anni n. .... anni**Dati relativi ai soci**

Numero di soci:

FASCE ETA'	F	M
0-10		
11-18		
19-29		
30-59		
Oltre 60		

Presenza di persone disabili n. ....

Residenti a: Collegno n. .... Torino n. .... altri comuni n. ....

Eventuale personale dipendente: (n. e funzioni)

Eventuale personale convenzionato: (n. e funzioni)

**Risorse**

Le risorse economiche necessarie alle attività sociali derivano da:

 quote sociali € ..... autofinanziamento sponsorizzazioni contributi Enti quote derivanti da servizi/attività erogati ai soci

Obbligatorietà di presentazione del bilancio annuale:

 SI NO**Collaborazione con il Comune di Collegno:** Partecipazione ai coordinamenti Progetto Collegno Giovani Consulta Sport Consulta Ambiente Comitato di gemellaggio Partecipazione a programmi o eventi Comunali Attività e manifestazioni con il comune di Collegno

Tipo di attività:

.....

.....

.....

### **Collaborazioni significative con altri Enti**

Attività o Manifestazioni

Anno

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### **Allegati**

- Atto Costitutivo (da almeno 6 mesi dalla richiesta d'iscrizione all'Albo delle Associazioni)
- Statuto
- Copia Carta d'Identità

Il sottoscritto si impegna altresì, a segnalare qualsiasi variazione dei dati qui riportare entro 30 gg dal verificarsi della stessa e a documentare, in qualsiasi momento, quanto dichiarato nella presente istanza. Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati riportati nella domanda, consapevole delle conseguenze penali derivanti da affermazioni e dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

## **CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo delle Associazioni della Città di Collegno

### **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)**

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail [privacy@comune.collegno.to.it](mailto:privacy@comune.collegno.to.it), il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento

Firma del Legale Rappresentante

Data