

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NR. REGISTRO _____

PROTOCOLLO

AL COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO

UFFICIO SEGRETERIA

AGGIORNAMENTO DEI DATI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a
via nr. cap
tel. fax e-mail
codice fiscale

consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

ai sensi del DPR 445/2000,

in qualità di Presidente/Rappresentante Legale della:

- o Organizzazione di volontariato
- o Associazione di promozione sociale
- o Associazione sportiva dilettantistica
- o Organizzazione non governativa (O.N.G.)
- o Fondazione/Comitato

denominata

iscritta al Registro Comunale delle Associazioni del Comune di Rignano sull'Arno con il numero

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- che non sono avvenute variazioni rispetto ai dati già forniti al Comune di Rignano sull'Arno;
- che sono avvenute le seguenti variazioni:
(completare le parti oggetto di variazione)

- se è variata la **denominazione** dell'associazione:
la nuova denominazione/ragione sociale dell'associazione è stata approvata dall'assemblea in data (allegare copia del verbale di approvazione) ed è la seguente:

.....

sigla:

sede a via nr. cap
(domiciliata presso - *indicare cognome e nome o denominazione ed indirizzo dove si vogliono ricevere la comunicazioni*)
.....)

tel. fax e-mail
sito Internet

codice fiscale

partita I.V.A.

- se è stato modificato lo **statuto**:
l'assemblea ha approvato le modifiche in data (*allegare copia del verbale di approvazione e copia del nuovo statuto*);

- se è stato nominato un nuovo **Presidente/Rappresentante Legale**:
l'assemblea ha nominato il nuovo Presidente/Rappresentante Legale in data (*allegare copia del verbale di nomina*);

- l'associazione ha le seguenti **finalità sociali**:

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

- il Rappresentante legale è il Sig./ la

Sig.ra
nato/a a il
residente a via nr. cap
tel. fax e-mail
codice fiscale

- il Referente locale (se previsto) è il Sig./ la

Sig.ra
nato/a a il
residente a via nr. cap.....
tel. fax e-mail.....
codice fiscale

- che l'area **prevalente** in cui opera l'associazione è la seguente:

- assistenza
- sociale
- sanità
- cultura
- ambiente
- sport e tempo libero
- turismo
- pace, diritti umani e cooperazione internazionale

- [] combattentistica e d'arma
- [] _____
- [] _____

- che le attività della associazione sono prevalentemente **dedicate a:**
minori
giovani
adulti
anziani/e

AUTORIZZAZIONI E PRIVACY: Il sottoscritto dichiara inoltre:

di aver preso atto che il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente istanza e nella documentazione allegata, saranno utilizzati - da parte del Comune di Rignano sull'Arno - nel rispetto delle finalità e modalità derivanti dalla normativa nazionale (D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modifiche) e europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR).

Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda al sito web del Comune di Rignano sull'Arno alla sezione Privacy: <http://www.comune.rignano-sullarno.fi.it/privacy>

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. se è variata la **denominazione**: copia del verbale di approvazione;
2. se è stato modificato lo **statuto**: copia del nuovo statuto e del verbale di approvazione;
3. se è stato nominato un nuovo **Presidente/Rappresentante Legale**: copia del verbale di nomina;
4. fotocopia del documento di rilascio del Codice Fiscale o della Partita I.V.A, se diverso da quello già depositato;
5. fotocopia del documento di riconoscimento del Presidente/Rappresentante Legale/Referente locale, se la firma non è apposta in presenza del dipendente addetto;
- 6. informativa privacy per consenso al trattamento dei dati personali.**

Rignano sull'Arno, (firma)¹

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Estremi del documento di identità.....

Rignano sull'Arno, Firma dell'impiegato

1. Se la dichiarazione è presentata all'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico del Comune di Rignano sull'Arno la firma può essere apposta in presenza del dipendente addetto (presentarsi con un documento di riconoscimento valido). Se la dichiarazione è spedita o è presentata direttamente all'Ufficio Protocollo, deve essere già firmata e alla stessa va allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante.

INFORMAZIONI PER LA CONSEGNA

Il modulo, compilato in ogni sua parte, va consegnato a mano o spedito per posta o inviato tramite PEC al seguente indirizzo: comune.rignano@postacert.toscana.it

♦ Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

piano terra - Piazza della Repubblica, 1 - 50067 Rignano sull'Arno

da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 12.30

martedì e giovedì anche dalle 15.00 alle 18.00

tel. 055 83.47.802

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

| | |
|---|--|
| Ufficio Segreteria Affari Generali e Istituzionali Palazzo Comunale - piano primo telefono: 055 83.47.81 | <ul style="list-style-type: none">• da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle ore 12.30• martedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 18.00 |
| Ufficio Relazioni con il Pubblico Palazzo Comunale - piano terra | <ul style="list-style-type: none">• da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle ore 12.30• martedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 18.00 |