

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
COLLEGNO

**ALBO DELLE ASSOCIAZIONI**  
**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

Prot. n. ....	(a cura del Comune)
---------------	---------------------

(a cura del richiedente)

<b>Denominazione:</b> (sigla e per esteso) .....
.....
<b>Sede sociale:</b>
Via ..... Comune ..... CAP ..... Posta <input type="checkbox"/>
Tel. .... Fax. .... E MAIL .....
C.F. / P.IVA .....
<b>Sede operativa (se diversa da sede sociale):</b>
Via ..... Comune ..... CAP ..... Posta <input type="checkbox"/>
Tel. .... Fax. .... E MAIL .....
<b>Presidente o legale rappresentante</b> .....
Via ..... Comune ..... CAP ..... Posta <input type="checkbox"/>
Tel. .... Fax. .... E MAIL .....
C.F. / P.IVA .....

<b>Natura giuridica:</b>
Associazione costituita con scrittura privata <input type="checkbox"/>
Associazione costituita con atto notarile <input type="checkbox"/>
Associazione di fatto <input type="checkbox"/>
Associazione con personalità giuridica/Legalmente riconosciuta <input type="checkbox"/>
Onlus <input type="checkbox"/>
Associazione di Promozione Sociale <input type="checkbox"/>
Sezione locale-Comitato di (specificare).....
Affiliata / Federata a .....
Anno di fondazione..... Anno di inizio attività.....

Eventuale iscrizione ad Albo: <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Regionale (associazioni di volontariato) <input type="checkbox"/> Nazionale
---

**Tipologia:** Sociale:*Educativo/Formativo**Sanitario**Protezione Civile**Ambiente/Tutela Animali**Impegno Civile**Tutela Diritti umani**Commerciali**Socio Assistenziale* Cultura Sport - Tempo Libero Varie(*comitati-coordinamenti-consulte*)Livello di intervento  Nazionale Regionale Provinciale Comunale**Come contattare l'associazione**

Segreteria

Giorni.....

Orari.....

Persona referente.....

Giorni.....

Orari.....

**Dati relativi le attività**

Attività e/o discipline praticate

Responsabile

N. Tel.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quota associativa richiesta: .....

Comprensiva di.....

.....

Progetti, eventi o manifestazioni promosse dall'associazione

.....

.....

**Struttura organizzativa** direttivo/consiglio assemblea dei soci**Modalità di attribuzione delle cariche associative**

Elezione ogni:

 1 anno 2 anni 3 anni n°..... anni

**Dati relativi ai soci**

		F	M
Numero di soci: .....	Fasce di età:	0/10 n°.....	.....
		11/18 n°.....	.....
		19/29 n°.....	.....
		30/59 n°.....	.....
		oltre 60 n°.....	.....
Presenza di persone disabili n°.....			
Residenti a:	Collegno n°.....	Torino n°.....	Altri Comuni n°.....
Eventuale personale dipendente:	(numero, funzioni...) .....		
Eventuale personale convenzionato:	(numero, funzioni...) .....		

**Risorse**

Le risorse economiche necessarie alle attività sociali derivano da:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> quote sociali                                       | <input type="checkbox"/> autofinanziamento |
| <input type="checkbox"/> sponsorizzazioni                                    | <input type="checkbox"/> contributi Enti   |
| <input type="checkbox"/> quote derivanti da servizi/attività erogati ai soci |  |

Eventuali strutture o servizi gestiti (descrizione, località, eventuale convenzione con enti pubblici)

.....

Obbligatorietà di presentazione del bilancio annuale:  SI  NO**Collaborazioni con il Comune di Collegno:**

- Partecipazione ai coordinamenti Progetto Collegno Giovani
- Consulta Sport
- Comitato di gemellaggio
- Partecipazione a programmi o eventi Comunali

Manifestazioni o attività per le quali il Comune ha contribuito (dal 1998)

Attività o Manifestazioni	Tipo di contributo (patrocinio P, supporto tecnico e organizzativo S, contributo economico C)			Anno
.....	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	.....
.....	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	.....
.....	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	.....
.....	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	.....

**Collaborazioni significative con altri Enti**

Attività o Manifestazioni	Anno
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Atto Costitutivo

Statuto

Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati relativi l'associazione per gli usi amministrativi interni al Comune, nonché per la comunicazione e la diffusione degli stessi a scopo promozionale, scientifico, tecnico, professionale..., ai sensi della Legge 675/96 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).

Firma del Legale Rappresentante

Data

(da compilarsi in presenza di funzionario BASCO))