



COMUNE DI PARABIAGO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

C.F. 01059460152

Cap. 20015 – P.zza della Vittoria, 7

Tel. 0331.406011 – Fax 0331.552750

www.comune.parabiago.mi.it

Da restituire esclusivamente al protocollo comunale

- via pec all'indirizzo comune@cert.comune.parabiago.mi.it
oppure
- a mano in forma cartacea allo sportello dell'Ufficio Protocollo

Entro il termine perentorio del giorno 31/03/2025

Richiesta di iscrizione/aggiornamento dati Albo Comunale delle forme associative del Comune di Parabiago
ANNO 2025

La presente richiesta va trasmessa esclusivamente tramite e-mail scrivendo a comune@cert.comune.parabiago.mi.it
Solo se completa sia nei dati sia negli allegati richiesti sarà possibile validare la richiesta di iscrizione/aggiornamento.

Il sottoscritto *(nome e cognome del Rappresentante legale)*

NOME: _____ COGNOME: _____

In nome e per conto della Associazione:

(inserire la denominazione e/o acronimo come da Statuto)

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento dell'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI del Comune di Parabiago approvato con
Deliberazione del Consiglio Comunale n. 54 del 17.07.2003

CHIEDE

- l'iscrizione dell'Associazione all'Albo Comunale
*(scegliere solo se si tratta di nuova associazione **mai** iscritta all'Albo Comunale)*
- l'aggiornamento dei dati dell'Associazione sull'albo Comunale
(scegliere solo se si tratta associazione già iscritta all'Albo Comunale e deve semplicemente aggiornare i dati)

CONSAPEVOLE che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza di benefici eventualmente conseguenti alla presente istanza, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- ❖ Di aver preso visione del Regolamento per la tenuta dell'Albo Comunale delle Associazioni.
- ❖ che la propria Associazione è così classificata *(barrare la casella che interessa)*
- associazione culturale (impegno civile, tutela e promozione dei diritti umani, sviluppo economico, formazione ed orientamento professionale, educazione permanente, valorizzazione della cultura, valorizzazione e tutela del patrimonio storico ed artistico, promozione di iniziative culturali, associazioni sportive).
- associazione socio-assistenziale (attività socio assistenziale e socio sanitarie, attività per la tutela e la promozione dei diritti dei soggetti diversamente abili)
- associazione ambientalista (valorizzazione e tutela ambientale, protezione animali)

CHE LA SUDETTA ASSOCIAZIONE :

- è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 del Regolamento dell'albo delle Associazioni;
- non persegue finalità di lucro;
- ha tra i propri fini interessi di natura generale, con ricaduta sulla comunità;
- che il numero degli associati non è inferiore a 15;
- che non siano espresse chiare e manifeste discriminazioni;
- che l'associazione è presente ed operante sul territorio comunale almeno da 2 anni, salvo che non sia un'emanazione di un'associazione nazionale o regionale;

COMUNICA/AGGIORNA LE SEGUENTI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PREDETTA ASSOCIAZIONE:

(compilare sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)

_____ indicare Codice Fiscale

_____ indicare Partita I.V.A.

_____ indicare Indirizzo sede legale

_____ indicare indirizzo sede operativa

_____ indicare indirizzo/i di posta elettronica

_____ indicare eventuale Sito Web

_____ indicare recapiti telefonici pubblicizzabili

_____ indicare eventuali altri recapiti telefonici non pubblicizzabili

_____ indicare nominativo di un socio con funzioni di referente

_____ indicare telefono del referente

_____ indicare data di costituzione della Associazione

_____ indicare numero dei soci totali, di cui solo residenti in Parabiago nr _____

_____ indicare eventuale numero di iscrizione altri Registri

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

(esclusivamente in formato pdf nella medesima mail)

- COPIA DELL' ATTO COSTITUTIVO** *(solo per Associazioni di nuova iscrizione)*
- COPIA DELLO STATUTO** *(solo per Associazioni di nuova iscrizione)*
- BILANCIO PREVENTIVO** *(sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)*
- RENDICONTO DI GESTIONE APPROVATO DEGLI ULTIMI 2 ANNI** *(sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)*
- In formato word: BREVE RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'ATTIVITÀ PROPRIA DELL'ASSOCIAZIONE (NON PIÙ DI 250 BATTUTE) CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA FINALITÀ CHE SI PREFIGGE** *(sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)*
- ISCRIZIONE AL C.O.N.I. (O ALTRO ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA)** *(sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)*
- MODELLO EAS** *(sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)*
 - Dovuto (se sì, allegarlo ai documenti)
 - Non dovuto
- CARTA DI IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE** *(sia per Associazioni di nuova iscrizione, sia per quelle già iscritte all'Albo)*

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

Parabiago, il _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati

Vi informiamo che i dati personali in possesso dell'ente saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico di gestione di informazioni sulle associazioni operanti sul territorio comunale ai sensi dell'art. 6 par 1 lett. e) Regolamento UE 2016/679.

I dati personali potrebbero essere diffusi avvalendosi di soggetti esterni, che opereranno in nome e per conto dell'ente in qualità di responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti privati e pubblici qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Vi comunichiamo che il conferimento dei dati personali del Legale Rappresentante è obbligatorio e finalizzato all'iscrizione o al mantenimento dell'associazione all'albo delle associazioni. Qualora tali informazioni non saranno conferite non sarà possibile iscrivere o mantenere iscritta l'associazione all'albo comunale.

Il conferimento dei dati personali di un referente è facoltativo (ed effettuato dietro prestazione di consenso); il mancato conferimento non comporta limitazioni per l'iscrizione o il mantenimento all'albo comunale dell'associazione.

La pubblicazione dei dati personali sul sito internet comunale di presidente e referente è facoltativa ed effettuata dietro esplicita prestazione di consenso da parte degli interessati. Qualora gli interessati non prestino il consenso, tali informazioni non saranno pubblicate.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto di quanto riportato nel Regolamento Comunale, che prevede il rinnovo periodico della presente autorizzazione.

Gli interessati potranno far valere i propri diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Potranno inoltre revocare il consenso conferito in qualsiasi momento, tramite richiesta al titolare del trattamento.

L'interessato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

Il titolare del trattamento dei dati è il comune di Parabiago che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0331 - 406011 Indirizzo PEC comune@cert.comune.parabiago.mi.it

Gli interessati potranno altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@europa-service.it

Prestazione di consenso del <u>Legale Rappresentante</u>		
Esprimo il mio consenso alla pubblicazione di nome e cognome	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Esprimo il mio consenso alla pubblicazione del numero di telefono	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Esprimo il mio consenso alla pubblicazione dell'indirizzo di email	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Luogo e data, _____ Firma _____		

Prestazione di consenso del <u>Referente</u>		
Esprimo il mio consenso al conferimento dei dati sopra indicati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Esprimo il mio consenso alla pubblicazione di nome e cognome	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Esprimo il mio consenso alla pubblicazione del numero di telefono	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Esprimo il mio consenso alla pubblicazione dell'indirizzo di email	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Luogo e data, _____ Firma _____		