

ALLEGATO A

Protocollo n. _____

Data di arrivo _____ N. attribuito _____

Spett.le
GAL COLLINE SALERNITANE scarl
VIA V. FORTUNATO AREA P.I.P.
84095 GIFFONI VALLE PIANA (SA)
galcollinesalernitane@pec.it

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI OPERANTI SUL TERRITORIO DI COMPETENZA DEL GAL - RIAPERTURA TERMINI

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/____ residente in
_____ via/piazza _____ n° _____ in qualità di
Presidente e/o legale rappresentante del _____
via/piazza _____ n° _____
prov. _____ C.A.P. _____ partita Iva _____ codice
fiscale _____

Recapiti per le comunicazioni:

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

che l'Associazione e/o Consorzio di Associazioni denominato: _____

_____ venga iscritta/o all'Albo delle Associazioni del GAL Colline Salernitane nella/nelle sezione/i (massimo due) _____.

Il/la sottoscritto/a ai fini dell'iscrizione all'albo dichiara che l'Associazione richiedente:

– non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili agli associati

- non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'art. 7 della legge 2 maggio 1974, n. 195 e dell'art. 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659;
- è costituita dal _____ e l'atto costitutivo e lo statuto sono stati registrati presso l'AGENZIA DELLE ENTRATE il _____ (almeno 1 anno) al N. _____.
- È iscritta all'Albo del Comune di _____ in data _____ al n. _____.

Il/la sottoscritto/a, ai fini della valutazione della domanda, allega i seguenti documenti:

- copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto dell'associazione nel quale: siano descritte le finalità sociali della associazione (oggetto sociale), coerenti con le sezioni del presente avviso nonché con quanto disposto dal codice civile e dalla normativa di settore per le diverse forme giuridiche che i soggetti associativi assumono; siano espressamente previsti l'assenza di scopo di lucro; siano espressamente previsti l'elettività e la gratuità delle cariche associative e i criteri di ammissione e di esclusione degli associati ed i loro diritti e obblighi (che non devono essere in contrasto con i principi democratici, di parità di trattamento e pari opportunità di genere); sia espressamente prevista la gratuità delle cariche dei propri organi di rappresentanza; si evinca l'assenza di finalità politico-partitiche;
- copia di un documento di identità (in corso di validità) del legale rappresentante/soggetto abilitato **con apposta la firma autografa;**
- relazione sulle proprie attività, con l'indicazione degli iscritti e del numero degli aderenti nonché delle caratteristiche dell'associazione e dell'attività svolta nel territorio di competenza del GAL Colline Salernitane scarl;
- copia, se posseduta, del decreto di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato o altri organismi similari oppure di affiliazione ad organismi quali Federazioni Sportive e/o Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal Coni;
- estremi del provvedimento di affiliazione ad organismi quali Federazioni Sportive e/o Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal Coni;
- eventuale ulteriore materiale informativo sull'attività dell'ente o associazione ed in particolare:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Data _____

Il legale rappresentante

Allegare documento di identità in corso di validità