

Alla Regione Lombardia
D. G. Famiglia e Solidarietà Sociale
U. O. Affari Istituzionali e Terzo Settore
Via Pola, 9/11
20124 Milano

(Intestazione dell'Organizzazione)

e.p.c. Al Signor Sindaco del Comune di
.....
e.p.c. Al Signor Sindaco del Comune di
.....

Oggetto: domanda di iscrizione alla **sezione regionale** del Registro regionale del Volontariato ex lege 11 agosto 1991, n. 266 e legge regionale 24 luglio 1993, n.22.

Il sottoscritto.....Presidente/legale rappresentante pro-tempore
dell'Organizzazione di volontariato denominata:
con sede nel Comune di..... in vian.....
CAP prov. tel. fax cod. fisc.

e con altra sede operativa nel Comune di.....
in via.....n. CAP.....prov.

CHIEDE

l'iscrizione alla sezione regionale del Registro del volontariato dell'Organizzazione sopra indicata.

A tale scopo dichiara:

- che l'Organizzazione è stata costituita in datanel comune di(.....);
- che lo statuto dell'Organizzazione integra i requisiti previsti dalla legge n. 266/1991, e dalla l.r. 22/1993 ed in particolare:
 - b - assenza di fini di lucro
 - c - democraticità della struttura
 - d - elettività e gratuità delle cariche associative
 - e - gratuità delle prestazioni degli aderenti
 - f - criteri di ammissione e di esclusione degli aderenti
 - g - obblighi e diritti degli aderenti
 - h - obbligo di formazione del resoconto economico annuale dal quale devono risultare i beni, i contributi dell'organizzazione nonché le modalità di approvazione dello stesso atto da parte dell'assemblea
 - i - clausola di devoluzione del patrimonio, in caso di scioglimento dell'organizzazione, conforme all'art. 5, comma 4 della L. 266/1991

- che l'Organizzazione opera attraverso prestazioni rese dai propri aderenti secondo le modalità indicate dall'art. 2, l.r.22/1993, per il raggiungimento di scopi ricadenti nelle seguenti SEZIONI* del Registro: A) SOCIALE B) CIVILE C) CULTURALE, e nelle seguenti aree di intervento**....., perseguiti a fine di solidarietà sociale per come espresso dall'art. 10, del d.lgs. n. 460/1997;
- che le prestazioni rese dai volontari sono prevalenti rispetto a quelle erogate da lavoratori dipendenti o professionisti convenzionati;
- di aver trasmesso copia della presente domanda e degli allegati ai fini dell'espressione di parere che ne attesti l'esistenza e l'operatività (art. 4, comma 3, l.r. n. 22/1993), al Sindaco del comune diProv.il ed al Sindaco del comune di.....Prov. il

Dichiara altresì di allegare la seguente documentazione:

- 1 Copia autenticata dell'atto costitutivo e dello statuto redatti in forma di atto pubblico notarile o di scrittura privata, e registrato presso l'Ufficio del Registro competente per territorio
- 2 Relazione sull'attività svolta e su quella in programma firmata dal legale rappresentante
- 3 Ultimo rendiconto economico e bilancio di previsione firmato dal legale rappresentante
- 4 Dichiarazione di non possesso di beni o situazione patrimoniale firmata dal legale rappresentante
- 5 Fotocopia del certificato di attribuzione del codice fiscale o della partita IVA dell'organizzazione
- 6 Copia conforme dell'autorizzazione sanitaria in base alla d.g.r. n. 7/12753 del 16.04.2003 rilasciata dall'Azienda sanitaria locale competente (solo per le organizzazioni che svolgono attività di trasporto malati e feriti)
- 7 Elenco delle sedi operative esistenti sul territorio regionale

I dati potranno essere comunicati e/o diffusi con le modalità e conformemente a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e sue successive modificazioni, ivi compresa la comunicazione integrale dei dati stessi per il loro trattamento, nei limiti di legge, da parte dei Centri di Servizio della Lombardia di cui alla legge 266/91.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti dall'art.7 del suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

In fede.

Data

.....
Il Presidente

**Indicare l'area o le aree di intervento in cui ricadono prevalentemente le prestazioni svolte (vedi allegato B).

*Indicare la/le **Sezione/i** del Registro per la quale si chiede l'iscrizione (vedi allegato B).