

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____ in qualità di
Presidente/legale rappresentante/responsabile chiede di iscrivere l'Associazione da lui rappresentata
nell'elenco delle Associazioni operanti sul territorio comunale e a tal fine dichiara i seguenti dati:

NOME ASSOCIAZIONE	
TIPOLOGIA ASSOCIATIVA (barrare la casella adiacente)	
- Organizzazione di Volontariato	- Associazione d'Arma
- Associazione di Promozione Sociale	- Comitati
- Onlus	- Cooperativa Sociale
- Associazione Sportiva Dilettantistica	- Enti Ecclesiastici
- Enti Filantropici	- Fondazioni
- Reti associative	- Associazione Culturale
- Società di mutuo soccorso	- Organizzazione non Governativa
- Imprese Sociali	- Gruppo Missionario
- Istituzione educative e di formazione	- Gruppo Parrocchiale
- Istituzione di studio e di ricerca	- Gruppo di Auto Mutuo Aiuto
- Altro (specificare)	- Sindacati/Associazioni di Categorie
DATA DI COSTITUZIONE	
NATURA GIURIDICA	
ISCRIZIONE A REGISTRI/ALBI (Nazionale, Regionale, Provinciale, Anagrafe, altro)	
PRESIDENTE	Nome Cognome Tel/cell e-mail
Vice Presidente	Nome Cognome Tel/cell e-mail
Referenti	Nome Cognome Carica Tel/cell e-mail
Referenti	Nome Cognome Carica Tel/cell e-mail
Nr. soci	
Nr. volontari	
Nr. dipendenti con contratto a tempo indeterminato	
Nr. dipendenti con contratto a tempo determinato	
Altro (specificare)	
INDIRIZZO	
Sede Legale	Via/P.zza/Corso Nr. Civico C.A.P. Comune Provincia
Sede Operativa (compilare se diversa dalla sede legale)	Via/P.zza/Corso Nr. Civico C.A.P. Comune Provincia

Orari di apertura al pubblico	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
Numero Verde	
Fax	
Posta Elettronica	
PEC	
Pagina Web	
Facebook	
Altro (specificare)	
INFORMAZIONI GENERALI	
Presentazione/descrizione dell'Associazione (max 10 righe)	
Finalità ed obiettivi dell'Associazione (max 10 righe)	
SETTORE DI ATTIVITA' PREVALENTI (es.: salute, sport, assistenza, Impegno civile, educazione-formazione, volontariato internazionale, protezione animale, culturale, ecc...)	
Elenco attività/servizi forniti a titolo gratuito	1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) ..)

Elenco attività/servizi forniti a titolo oneroso	1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) ..)
Elenco attività/servizi che si intenderebbero proporre in co-progettazione con altre associazioni/enti presenti sul territorio	1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) ..)
Descrizione dei bisogni individuati sul territorio e non ancora soddisfatti	1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) ..)
Bacino territoriale di riferimento per la realizzazione delle attività (indicare il Comune o i Comuni che beneficiano della realizzazione dei servizi dell'Associazione)	
SETTORE DI INTERVENTO	
Bambini 0-3 anni	
Bambini 3-6 anni	
Bambini 6-12 anni	
Bambini 0-12 anni	
Adolescenti (13-17)	
Minori (0-18 anni)	
Giovani(18-29 anni)	
Adulti	
Militari, ex militari, reduci	
Anziani in genere	
Anziani non autosufficienti	
Disabili in genere	
Disabili fisici e sensoriali	
Disabili intellettivi	
Cittadini in generale	
Coppie e famiglie	
Famiglie monogenitoriali con figli	
Donne	
Vittime di violenza ed abuso	

Musicisti	
Religiosi	
Malati in generale	
Malati terminali	
Malati con patologie specifiche	
Stranieri	
Nomadi	
Profughi, rifugiati, richiedenti asilo	
Persone di diversa condizione e tipo in stato di bisogno	
Devianza/emarginati in genere	
Alcoolisti	
Tossicodipendenti	
Detenuti, ex detenuti	
Disoccupati	
Fragilità sociali	
Senza tetto	
Sportivi agonisti	
Sportivi amatoriali	
Altro (specificare)	
Come viene svolta l'attività di sensibilizzazione e promozione delle iniziative?	
pubblicazioni (guide, depliant, locandine ecc....)	
notizie diffuse sulla stampa locale	
web	
incontri pubblici periodici	
Altro (specificare)	
Modalità e requisiti di iscrizione	
Indicare se l'associazione utilizza contributi/fondi di pubbliche amministrazioni/fondi UE (specificare)	
Indicare se l'associazione utilizza/occupa locali di proprietà comunale (in caso positivo indicare se esiste una convenzione)	
Indicare se l'associazione sostiene a proprio carico le utenze e/o costi per la conduzione dei locali	

Si allega copia dello statuto

Non esiste statuto

Orvieto, li _____

Firma del Presidente o del Responsabile

Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali L'associazione è informata, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dal Comune di Nole, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per fini istituzionali relativamente ad iniziative rivolte alla cittadinanza e per la creazione di una Banca Dati sull'associazionismo nolese e pubblicazione degli stessi sul sito internet del Comune di Nole. L'invio della presente scheda firmata dal Responsabile o dal Presidente dell'Associazione costituisce autorizzazione a tale uso. Aggiornamento dati In caso di variazione dei dati comunicati, il Legale rappresentante, o chi per esso, si impegna a darne tempestiva comunicazione al Comune.

Orvieto, li ____/____/____

Firma del Presidente o del Responsabile
