

Organizzazione: **(Denominazione)**

Sede: (Via/Piazza Numero civico)

(C.a.p.) (Località/Comune) Firenze

Data, gg/mm/aaaa

AL PRESIDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI FIRENZE

Oggetto: **Domanda di iscrizione alla Sezione Provinciale del Registro Regionale del Volontariato**
(L.n° 266 del 11/08/1991, L.R.T. n° 28 del 26/04/1993 e L.R.T. n° 29 del 15/04/1996)

Il sottoscritto (Nome e Cognome), Presidente/Legale rappresentante pro-tempore dell'Organizzazione di Volontariato denominata

(Denominazione)

con sede:

- (Località/Comune) Prov Firenze
- (Via/Piazza Numero civico) C.a.p. (C.a.p.)
- Telefono (Selezionare e scrivere) Fax (Selezionare e scrivere)
- E-mail (Selezionare e scrivere)
- Indirizzo Internet (Selezionare e scrivere)

e Codice Fiscale (Selezionare e scrivere)

CHIEDE

l'iscrizione al Registro Regionale del Volontariato - Sezione provinciale di Firenze - dell'Organizzazione sopra indicata.

A tale scopo

dichiara

1. che l'Organizzazione è stata costituita in data (Selezionare e scrivere) nel Comune di (Selezionare e scrivere) Prov. (Selezionare e scrivere);
2. che l'Organizzazione è dotata di Statuto, approvato con le modalità previste dalla Legge, che le conferisce autonomia giuridica, amministrativa e patrimoniale;
3. che l'organizzazione opera nei seguenti settori con prestazioni non occasionali di volontariato attivo e diretto rivolto alla generalità della popolazione in situazione di bisogno o per iniziative di rilevante interesse sociale, con esclusive finalità di solidarietà:

ATTIVITÀ PREVALENTEMENTE SVOLTA NEL SETTORE

(Selezionare il settore che interessa e specificare il tipo di attività)

- AMBIENTE (Selezionare e scrivere)
- PROTEZIONE CIVILE (Selezionare e scrivere)
- CULTURA (Selezionare e scrivere)
- SANITARIO (Selezionare e scrivere)
- SOCIALE (nei seguenti settori):
 - A.I.D.S.
 - Adozioni e Affidamento
 - Anziani
 - Carcere
 - Disagio
 - Emarginazione
 - Handicap e Salute Mentale
 - Immigrazione
 - Minori: prevenzione e recupero
 - Tossico ed Alcool Dipendenze

- Tutela dei Diritti
 Altro: (Selezionare e scrivere)
svolgendo la seguente attività: (Selezionare e scrivere).

ATTIVITÀ OCCASIONALMENTE SVOLTA NEL SETTORE

(Selezionare il settore che interessa e specificare il tipo di attività)

- AMBIENTE (Selezionare e scrivere)
 PROTEZIONE CIVILE (Selezionare e scrivere)
 CULTURA (Selezionare e scrivere)
 SANITARIO (Selezionare e scrivere)
 SOCIALE (nei seguenti settori):
 A.I.D.S.
 Adozioni e Affidamento
 Anziani
 Carcere
 Disagio
 Emarginazione
 Handicap e Salute Mentale
 Immigrazione
 Minori: prevenzione e recupero
 Tossico ed Alcool Dipendenze
 Tutela dei Diritti
 Altro: (Selezionare e scrivere)

svolgendo la seguente attività: (Selezionare e scrivere).

4. che l'Organizzazione (scegliere la voce) alla seguente (scegliere nell'elenco):
(Selezionare e scrivere)
con sede regionale in (Selezionare e scrivere) Via (Selezionare e scrivere) n° (Selezionare e scrivere);
5. che l'Organizzazione si basa su norme organizzative ispirate ai principi costituzionali ed ai criteri di trasparenza amministrativa.
Nello Statuto dell'Associazione emergono o si desumono i seguenti elementi previsti dalla L. 266/91
- assenza di fini di lucro;
 - elettività degli organi deliberanti;
 - gratuità delle cariche associative;
 - gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti;
 - rispetto del IV comma, art. 3 della L. 266/91 (ricorso a personale dipendente o libero professionale);
 - criteri di ammissione dei soci e loro obblighi;
 - modalità di formazione del bilancio, reso obbligatorio, con indicati beni, contributi e lasciti;
 - modalità di devoluzione del patrimonio in caso di scioglimento, nel rispetto del IV comma, art. 5, L. 266/91.
6. **che l'Organizzazione garantisce il rispetto delle norme nazionali e regionali vigenti in materia di volontariato, nonché di avere assicurato regolarmente i soci volontari ai sensi delle disposizioni vigenti.**

Distinti saluti

Il Legale Rappresentante
(Nome e Cognome)

A completamento della domanda si accludono i seguenti **ALLEGATI**:

- a) Copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto ovvero dell'Accordo degli aderenti dal quale risulta, oltre ai requisiti di cui all'art. 3 della L.R.T. 28/93 e successive modifiche, la sede dell'Organizzazione;
- b) Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative;
- c) Relazione concernente l'attività associativa svolta e quella in programma;
- d) Bilancio consuntivo afferente l'esercizio finanziario precedente ed approvato dall'Assemblea con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale;

- e) Dichiarazione sottoscritta dal Rappresentante Legale concernente la determinante prevalenza del numero dei volontari rispetto al numero dei lavoratori dipendenti e dei professionisti convenzionati;
- Si unisce anche ulteriore documentazione atta a dimostrare la presenza dell'Associazione nel tessuto sociale dove opera e la sua collaborazione con Enti Pubblici (Comune, Quartiere, ASL,) o del Privato Sociale (Associazionismo, Sindacati, realtà Ecclesiali o Religiose ...).
- (Spuntare la casella se vengono allegate relazioni, corrispondenza, dichiarazioni, articoli di stampa atti a dimostrare quanto sopra)

Il Legale Rappresentante
(Nome e Cognome)

Allegato B

Alla domanda di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato – sezione provinciale di Firenze – presentata dall’Organizzazione (**Denominazione**) in data gg/mm/aaaa.

ELENCO NOMINATIVO DI COLORO CHE RICOPRONO LE DIVERSE CARICHE ASSOCIATIVE
AGGIORNATO AL GG/MM/AAAA

CONSIGLIO/ORGANO DIRETTIVO:

1. Presidente/Legale rappresentante: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
2. Vice Presidente: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
3. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
4. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
5. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
6. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
7. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
8. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
9. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
10. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
11. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)

COLLEGIO SINDACALE:

1. Presidente: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
2. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
3. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)

COLLEGIO PROBIVIRI: (eventuale)

1. Presidente: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
2. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)
3. Membro: (Nome e Cognome)
Nato a (Selezionare e scrivere) il (Selezionare e scrivere)

In fede

Il Legale Rappresentante
(Nome e Cognome)

Allegato C

Alla domanda di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato – sezione provinciale di Firenze – presentata dall'Organizzazione (**Denominazione**) in data gg/mm/aaaa.

RELAZIONE CONCERNENTE L'ATTIVITÀ ASSOCIATIVA SVOLTA NELL'ANNO GG/MM/AAAA
E QUELLA IN PROGRAMMA

Sintesi delle attività più significative effettuate nell'anno gg/mm/aaaa:

(Selezionare e scrivere)

Breve relazione sulle attività in programma.

(Selezionare e scrivere)

In fede

Il Legale Rappresentante
(Nome e Cognome)

Allegato D

Alla domanda di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato – sezione provinciale di Firenze – presentata dall'Organizzazione (**Denominazione**) in data gg/mm/aaaa.

BILANCIO CONSUNTIVO ANNO AAAA
APPROVATO DALL'ASSEMBLEA DEI SOCI IN DATA GG/MM/AAAA
(vedi copia allegata)

Si attesta che i dati riportati nel bilancio consuntivo relativo all'anno **aaaa**, allegato alla presente, corrispondono al vero e che sono stati riportati tutti i contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale dell'Organizzazione.

In fede

Il Legale Rappresentante
(Nome e Cognome)

Allegato E

Alla domanda di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato – sezione provinciale di Firenze – presentata dall'Organizzazione (**Denominazione**) in data gg/mm/aaaa.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto (Nome e Cognome) Presidente/Legale rappresentante dell'Organizzazione (**Denominazione**) con sede in (Località/Comune) (Firenze), via **Errore. L'origine riferimento non è stata trovata.** n° **Errore. L'origine riferimento non è stata trovata.**

DICHIARA QUANTO SEGUE:

le prestazioni rese dai volontari dell'Associazione sono prevalenti rispetto a quelle erogate dai lavoratori dipendenti eo professionisti convenzionati.

In fede

Il Legale Rappresentante
(Nome e Cognome)
