

Al Comune di Castelfidardo
Piazza della Repubblica n.8
60022 Castelfidardo

DOMANDA BOLLATURA REGISTRO ADERENTI ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

(ai sensi del DECRETO MINISTERIALE 14.02.1992 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a..... nato a.....il.....
residente in.....Via.....
tel.....cell.....fax.....
e-mail.....documento di identificazione.....
n..... rilasciato da.....in
data.....
in qualità di rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato denominata
“.....” con sede in Castelfidardo
in Via.....n...

D O M A N D A

la bollatura del registro degli aderenti alla predetta organizzazione, ai sensi e per gli effetti del Decreto del Ministero dell'Industria e dell'Artigianato del 14 febbraio 1992 pubblicato sulla G.U. n.44 del 22 febbraio 1992, così come modificato dal D.M. 16 novembre 1992, pubblicato sulla G.U. n.285 del 3 dicembre 1992 e a tal fine, consapevole che l'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa) testualmente enuncia: “Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia”.

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 che organizzazione di volontariato denominata:
“.....” C.F._____

- è iscritta al registro regionale del volontariato di cui all'art.6 della legge 266/91;
 ha in corso la procedura di iscrizione nel registro regionale del volontariato, cui la presente richiesta di bollatura è preordinata.

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto, e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguitate; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento. Dichiara inoltre di sapere che sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.
Luogo e data

Firma

Ricevuta

Io sottoscritto..... identificato.....
dichiaro di aver ritirato in data odierna il registro debitamente bollato e vidimato