

Al Comune di Civitavecchia
Ufficio Controlli Interni
Piazzale P. Guglielmotti, 7
00053 Civitavecchia (Rm)

DOMANDA BOLLATURA REGISTRO ADERENTI ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO
(ai sensi del DECRETO MINISTERIALE 14/02/1992 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ documento di identità _____
n. _____ rilasciato da _____ in data _____
in qualità di rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato denominata
" _____"
con sede in _____, in Via/Piazza _____ n. _____

DOMANDA

la bollatura del registro degli aderenti alla predetta organizzazione, ai sensi e per gli effetti del Decreto del Ministro 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"

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 che l'organizzazione di volontariato denominata

" _____ " CF _____

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 perseguite; 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 oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

Si allega copia di un documento di riconoscimento e dello Statuto dell'organizzazione.

Luogo e Data

Firma

Ricevuta

lo sottoscritto _____ in qualità di _____
dichiaro di aver ricevuto in data _____ il registro debitamente bollato e vidimato.
Firma _____