

**Domanda di iscrizione al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale
— Articolazione Città Metropolitana di Firenze —**

(L.R.T. 9 dicembre 2002, n. 42; L.R.T. 3 marzo 2015, n. 22; L.R.T. 1° marzo 2016, n. 21)

Data,

Al Sindaco del Comune* di _____

*Ai sensi della LRT 21/2016, art. 14, c 2, il Comune, entro 3 gg. dal ricevimento della domanda la trasmette via PEC alla CITTÀ METROPOLITANA di FIRENZE all'indirizzo cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it
Riferimento: *Ufficio Politiche Sociali – Direzione “Risorse umane e Organizzazione”*

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

Prov. _____, il _____, residente in _____

C.A.P. _____, via/piazza _____ n° _____,

Legale Rappresentante dell'**Associazione denominata** (*denominazione estesa ed eventuale acronimo*)

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov. _____

c/o _____ via/piazza _____ n° _____

Località _____ C.A.P. _____

tel _____ / _____, fax _____ / _____

con **sede operativa** (*se diversa da quella legale*) nel Comune di _____

Prov. _____ c/o _____

via/piazza _____ n° _____

Località _____ C.A.P. _____

tel _____ / _____, fax _____ / _____

(*ulteriore*) Recapito postale _____

Codice Fiscale/Partita IVA (*dell'Associazione*) _____

Indirizzo (sito) internet _____

e-mail OBBLIGATORIO (*dell'Associazione o del Presidente*) _____

Indirizzo P.E.C. _____

ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale della Toscana 9 dicembre 2002 n.42 e del Regolamento Provinciale, per ciò autorizzato dal competente organo deliberante dell'associazione,

C H I E D E

l'iscrizione della suddetta associazione al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale — Articolazione Città Metropolitana di Firenze — nella sezione (*barrare una sola casella*):

A [per quelle Associazioni che

- siano costituite da almeno un anno, abbiano la *sede legale* nel territorio della Città Metropolitana di Firenze ed un **numero di associati non inferiore a 10.000**;

ovvero

- abbiano una **presenza organizzata in almeno tre Province** a condizione, in quest'ultimo caso, che le associazioni medesime risultino costituite **da tre o più anni** e dimostrino di aver svolto, per lo stesso periodo, attività continuativa]

B [per quelle **Associazioni che siano costituite da almeno un anno con sede legale nel territorio della Città Metropolitana di Firenze** e non soddisfano le ulteriori condizioni richieste per l'iscrizione alla Sez. A - cioè che il numero dei loro associati è inferiore a 10.000, e che non hanno una presenza organizzata in almeno 3 Province]

C [per quelle Associazioni che sono **articolazione territoriale (o sede operativa), attiva da almeno un anno, di un'Associazione iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale di cui all'art. 7 della Legge 383/2000]**

per il Settore di attività prevalente
(*barrare una sola casella*)

- 1 Ambientale-Turistico
- 2 Culturale-Educativo e di Ricerca Etica e Spirituale
- 3 Sanitario
- 4 Sociale
- 5 Socio-Sanitario
- 6 Sportivo-Ricreativo
- 7 Tutela dei diritti

Settore di attività secondario
(*è possibile barrare fino a 3 caselle*)

- 1 Ambientale-Turistico
- 2 Culturale-Educativo e di Ricerca Etica e Spirituale
- 3 Sanitario
- 4 Sociale
- 5 Socio-Sanitario
- 6 Sportivo-Ricreativo
- 7 Tutela dei diritti

Svolgendo le seguenti principali ATTIVITÀ* (*barrando possibilmente una sola casella per Settore*):

Ambientale-Turistico

- EDUCAZIONE AMBIENTALE
- PROTEZIONE ANIMALI
- SALVAGUARDIA E RECUPERO AMBIENTALE
- ALTRO (*descrizione*) _____

Culturale-Educativo e di Ricerca Etica e Spirituale

- ARCHEOLOGIA
- ARTE, MUSICA, TEATRO, CINEMA
- BIBLIOTECHE ED ARCHIVI
- EDUCAZIONE E PROMOZIONE CULTURALE
- MONUMENTI
- MUSEI
- RICERCA E DOCUMENTAZIONE
- TRADIZIONE E FOLKLORE
- ALTRO (*descrizione*) _____

Sanitario

- AMBULATORI
- ASSISTENZA OSPEDALIERA
- DONAZIONE ORGANI
- DONAZIONE SANGUE
- INFORMAZIONE E PREVENZIONE SANITARIA
- PRONTO SOCCORSO
- ALTRO (*descrizione*) _____

Sociale

- ADOZIONE-AFFIDO

* Le attività sono state così codificate dalla Regione Toscana.

- ANZIANI
- ASSISTENZA DOMICILIARE
- ASSISTENZA FAMIGLIE
- ATTIVITÀ RICREATIVE DI CARATTERE SOCIALE
- ATTIVITÀ SPORTIVE DI CARATTERE SOCIALE
- DETENUTI-EX DETENUTI
- DONNE
- HANDICAP
- IMMIGRATI-PROFUGHI
- MINORI-GIOVANI
- ALTRO (descrizione) _____

Socio-Sanitario

-
- PATOLOGIE VARIE
- SALUTE MENTALE
- SIEROPOSITIVI-AIDS
- TOSSICODIPENDENZE
- ALTRO (descrizione) _____

Sportivo-Ricreativo

- ATTIVITÀ SPORTIVA
- ATTIVITÀ RICREATIVA
- ALTRO (descrizione) _____

Tutela e promozione dei diritti

- CITTADINANZA ATTIVA
- RACCOLTA FONDI
- TUTELA E PROMOZIONE DIRITTI CIVILI
- ALTRO (descrizione) _____

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA che:

- l'Associazione svolge **attività di utilità sociale** nel settore per cui si richiede l'iscrizione, senza finalità di lucro e nel pieno rispetto della libertà e dignità degli associati, ai sensi dell'art. 2, comma 1° e comma 2°, della Legge Regionale 42/2002;

- l'Associazione è in possesso di Atto Costitutivo e di Statuto, con data ufficialmente accertabile, redatti ai sensi dell'art. 5 della Legge Regionale 42/2002;

l'Associazione, per il perseguimento dei fini istituzionali, si avvale prevalentemente delle attività prestate in forma volontaria libera e gratuita dei propri associati, sensi dell'art. 6, c. 1, LRT 42/2002;

[nota: con la dichiarazione si attesta che le prestazioni degli aderenti sono preminenti sia sotto il profilo qualitativo - con riferimento alla natura delle mansioni svolte - che quantitativo - con riferimento al numero dei volontari e al tempo impegnato - rispetto ad eventuali prestazioni retribuite di dipendenti o di prestatori di lavoro autonomo];

ovvero

l'Associazione, per il perseguimento dei fini istituzionali, ricorre prevalentemente ad assunzioni o prestazioni di lavoro autonomo, in quanto formata di soggetti in condizione di invalidità, ai sensi dell'art. 6, comma 2°, L.R.T. 42/2002;

- l'Associazione, per il proprio funzionamento, utilizza la tipologia di risorse economiche di cui all'art.7 della Legge Regionale 42/2002;

- l'Associazione non è iscritta al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla Legge Regionale 28/1993 e successive modificazioni, né è in corso di istruttoria la domanda per l'iscrizione a tale Registro;

- l'Associazione non è iscritta ad altra articolazione territoriale del Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale, né è in corso di istruttoria la domanda per l'iscrizione ad altra articolazione territoriale;

- l'Associazione non è oggetto di sanzione interdittiva di cui all'art. 9 ss. o di misura cautelare ai sensi dell'art. 45 ss. del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n. 231 *Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica*;

- l'Associazione è in possesso dei requisiti specifici per l'iscrizione nella sezione del Registro richiesta e, in particolare:

• **(per le richieste di iscrizione nella sezione "A"):**

- l'Associazione ha *sede legale* nel territorio della Città Metropolitana di Firenze;

- l'Associazione ha un numero di associati pari a *(indicare il numero)* _____

- l'Associazione vanta una presenza organizzata in Toscana nel territorio provinciale di _____

- l'Associazione si è costituita in data _____

- l'Associazione, negli ultimi tre anni, **ha svolto/non ha svolto** *(cancellare quello non corrispondente)* attività continuativa.

• **(per le richieste di iscrizione nella sezione "B"):**

- l'Associazione ha *sede legale* nel territorio della Città Metropolitana di Firenze;

- l'Associazione ha un numero di associati pari a *(indicare il numero)* _____

- l'Associazione si è costituita in data _____

• **(per le richieste di iscrizione nella sezione "C"):**

- l'Associazione Nazionale ha *sede legale* nel Comune di _____ Prov. _____

- l'Associazione Nazionale si è costituita in data _____

- l'Associazione Nazionale è iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale di cui all'art. 7 della Legge 7 dicembre 2000, n. 383 "*Disciplina delle associazioni di promozione sociale*" **(citare Numero di iscrizione e data del Decreto d'iscrizione)** _____

- l'Associazione Nazionale ha una ***sede operativa*** nel territorio della Città Metropolitana di Firenze **attiva da almeno un anno**, nel Comune di _____

- la ***sede operativa*** dell'Associazione, attiva nel territorio della Città Metropolitana di Firenze; ha un numero di associati pari a *(indicare il numero)* _____

Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 14 del Regolamento n.2016/679/UE, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informata/o che i dati raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale sono stati forniti, e che al riguardo competono tutti i diritti previsti dal medesimo regolamento agli artt. 15 e seguenti.

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____
documento n° _____ rilasciato da _____
in data _____ (che si allega in
copia) **in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione di promozione sociale**
Codice Fiscale/Partita IVA _____ avente la sede in _____ Prov. _____
indirizzo _____ indirizzo PEC _____
_____, e-mail _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica firmata, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. Copia dell'Atto Costitutivo e dell'ultimo Statuto dell'associazione, con data ufficialmente accertabile; [per le *Articolazioni locali di Organizzazioni Nazionali* (che chiedono l'iscrizione alla Sezione "C" del Registro): copia di Atto Costitutivo e Statuto delle associazioni o delle federazioni di cui fanno parte].
2. Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative (*indicare nominativi, luoghi e date di nascita, tipo di incarico e numero di mandato*).
3. Sintetica relazione descrittiva, redatta ai sensi del Regolamento approvato con Delibera del Consiglio Metropolitan di Firenze n. 25 del 9 marzo 2017, art. 4, c. 4,
 - della fisionomia istituzionale dell'associazione (*modello organizzativo, tipologia di risorse umane ed economiche utilizzate per l'attività, cfr. gli artt. 6 e 7 della LRT 42/2002, ambito di diffusione territoriale dell'associazione, con specifica indicazione delle sedi possedute in Toscana - per le richieste d'iscrizione alla sezione "A"*);
 - e dell'attività svolta (*negli ultimi tre anni di vita dell'associazione o, se costituita più di recente, dalla data di costituzione*), e/o dell'attività in programma con specifica indicazione delle iniziative inerenti il settore d'intervento per cui si chiede l'iscrizione, nonché di eventuali iniziative in settori diversi.
4. Copia del **Provvedimento di iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale** di cui all'art.7 della Legge 383/2000 (*per le sole richieste d'iscrizione alla sezione "C"*).
5. **ALLEGATO "A"— Autocertificazione Antimafia del Legale Rappresentante** (art. 88 co. 4-*bis* e art. 89 D. Lgs. 159/2011) *Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio* (artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445).
6. Copia di un documento d'identità, chiara e leggibile, della/del Legale Rappresentante.

INOLTRE, se un'Associazione è anche iscritta all'**Anagrafe delle Onlus** deve allegare copia del Certificato di iscrizione a detta Anagrafe.

Per informazioni:

CITTÀ METROPOLITANA di FIRENZE
Direzione "Risorse umane e Organizzazione"
Ufficio Politiche Sociali (dott.ssa Gianna Rodi)
Via G. S. Mercadante 42, tel. 055-2760524, fax 055-2760522
[e-mail: non-profit@cittametropolitana.fi.it](mailto:non-profit@cittametropolitana.fi.it)