

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO

— Articolazione Città Metropolitana di Firenze —

(L.R.T. 26 aprile 1993 n. 28; 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. 1, comma 2, la domanda di iscrizione va presentata al Comune dove si trova la sede dell'Organizzazione.
Ai sensi del comma 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” Città Metropolitana di Firenze

La/Il sottoscritto/a _____ 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 _____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

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

Presidente/Legale rappresentante pro-tempore dell'Organizzazione di Volontariato denominata (*nome per esteso ed eventuale acronimo*) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

c/o _____ via/piazza _____

n° _____ Località _____ C.A.P. _____

tel _____ / _____, fax _____ / _____

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 (*dell'Associazione*) _____

Indirizzo (sito) internet _____

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

Indirizzo P.E.C. _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale della Toscana 26 aprile 1993 n. 28 e successive modifiche, e per ciò autorizzato dal competente organo deliberante dell'Associazione, l'iscrizione al Registro Regionale del Volontariato - Sezione Città Metropolitana di Firenze - per l'Organizzazione sopra indicata.

A tale fine, 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

1. che l'Organizzazione è stata costituita in data¹ (da almeno sei mesi)_____ nel Comune di _____Prov. _____;
2. che l'Organizzazione è dotata di Statuto (con data ufficialmente accertabile), approvato con le modalità previste dalla legge, che le conferisce autonomia giuridica, amministrativa e patrimoniale;
3. che l'Atto Costitutivo dell'Associazione è stato vidimato in data_____ dall'Ufficio del Registro/Agenzia delle Entrate di _____;
4. che l'Organizzazione aderisce alla seguente Federazione/Coordinamento/Ente Nazionale o Regionale _____ con Sede in _____ Via _____;
5. che l'Organizzazione 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*;
6. che l'Organizzazione svolge attività 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, nei seguenti SETTORI:

Settore prevalente

(barrare una sola casella):

1 SANITARIO

2 SOCIALE

3 CULTURALE

4 AMBIENTALE

5 SOCIO-SANITARIO

6 PROTEZIONE CIVILE

7 TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI

8 VOLONTARIATO INTERNAZIONALE

Settore secondario

(è possibile barrare più di una casella)

1 SANITARIO

2 SOCIALE

3 CULTURALE

4 AMBIENTALE

5 SOCIO-SANITARIO

6 PROTEZIONE CIVILE

7 TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI

8 VOLONTARIATO INTERNAZIONALE

Svolgendo le seguenti ATTIVITÀ *(così codificate dalla Regione Toscana):*

SANITARIO

¹ Ai sensi dell'art. 4, comma 1, LRT 28/1993 e successive modifiche possono fare richiesta di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato le Organizzazioni che, al momento della presentazione della domanda, siano costituite ed operanti da almeno sei mesi nel territorio regionale.

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

SOCIALE

- ADOZIONE-AFFIDO
- ANZIANI
- ASSISTENZA DOMICILIARE
- ASSISTENZA FAMIGLIE
- ATTIVITÀ RICREATIVE DI CARATTERE SOCIALE
- ATTIVITÀ SPORTIVE DI CARATTERE SOCIALE
- DETENUTI-EX DETENUTI
- DONNE
- HANDICAP
- IMMIGRATI-PROFUGHI
- MINORI-GIOVANI
- SENZA FISSA DIMORA
- TRASPORTO DEFUNTI
- ALTRO (*descrizione*) _____

CULTURALE

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

AMBIENTALE

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

SOCIO-SANITARIO

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

PROTEZIONE CIVILE

- ANTINCENDIO
- COMUNICAZIONE E SERVIZI TECNICO-LOGISTICI
- INTERVENTI EMERGENZA E CALAMITÀ
- ALTRO (*descrizione*) _____

TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI

- CITTADINANZA ATTIVA
- RACCOLTA FONDI
- SERVIZI AL VOLONTARIATO

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> TUTELA E DIRITTI DEI CONSUMATORI |
| <input type="checkbox"/> ALTRO (descrizione) _____ |

VOLONTARIATO INTERNAZIONALE

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO |
| <input type="checkbox"/> SCAMBIO VOLONTARI |
| <input type="checkbox"/> SOLIDARIETA' INTERNAZIONALE |
| <input type="checkbox"/> ALTRO (descrizione) _____ |

che l'Associazione si basa su norme organizzative ispirate ai principi costituzionali ed ai criteri di trasparenza amministrativa. In particolare che, ai sensi della L. 266/91, nello Statuto dell'Associazione debbono essere espressamente previsti i seguenti elementi:

- sede dell'Associazione
- assenza di fini di lucro anche indiretto
- democraticità della struttura
- elettività e gratuità delle cariche associative
- gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti
- rispetto del 4° comma, art. 3 della L. 266/91 (ricorso a personale dipendente o libero professionale)
- criteri di ammissione ed esclusione dei soci, loro obblighi e diritti
- l'obbligo di formazione del bilancio (dal quale devono risultare beni, contributi e lasciti, nonché lo stato patrimoniale), nonché le modalità di approvazione dello stesso da parte dell'assemblea degli aderenti
- rispetto dell'art. 5 della L. 266/91 relativamente alle risorse economiche
- modalità di devoluzione del patrimonio in caso di scioglimento, ai sensi del 4° com, art. 5, L. 266/1991

che l'Organizzazione garantisce il rispetto delle norme nazionali e regionali vigenti in materia di volontariato, con particolare riferimento agli **obblighi assicurativi** ex art. 4 della L. 266/1991 (“Le organizzazioni di volontariato debbono assicurare i propri aderenti, che prestano attività di volontariato, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso i terzi”).

Data _____

Firma del/della Legale Rappresentante e timbro _____

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 _____

Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative aggiornato alla data del _____

CONSIGLIO/ORGANO DIRETTIVO:

1. *Presidente/Rappresentante Legale* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

2. *Vicepresidente* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

3. *Segretario* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

4. *Tesoriere* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

5. *Consigliere* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

COLLEGIO SINDACALE (eventuale)

1. *Presidente* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

2. *Membro ordinario* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

3. *Membro ordinario* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

4. *Membro supplente* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

COLLEGIO PROBIVIRI (eventuale)

1. *Presidente* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

2. *Membro ordinario* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

3. *Membro ordinario* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

4. *Membro supplente* _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Data _____

Firma del/della Legale Rappresentante e timbro _____

ALLEGATO "C"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via/piazza
_____ n° _____ C.A.P. _____

Presidente/Legale rappresentante pro-tempore dell'**Organizzazione di Volontariato** denominata (*nome per
esteso* _____ *ed* _____ *eventuale* _____ *acronimo*) _____

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov. _____
c/o _____ via/piazza _____ n° _____
Località _____ C.A.P. _____

dichiara che

(barrare solo una delle due opzioni)

i dati riportati nella **copia di bilancio consuntivo** relativo all'anno _____, allegato alla presente insieme alla **copia del verbale di approvazione di detto bilancio** da parte dell'assemblea degli aderenti, corrispondono al vero e che in esso vi sono riportati tutti i contributi, beni, lasciti, nonché lo stato patrimoniale.

essendosi costituita da meno di un anno, l'Associazione non ha ancora approvato il primo bilancio consuntivo. Non appena verrà approvato sarà nostra cura inviarlo alla Provincia, insieme al verbale di approvazione del bilancio stesso da parte dell'assemblea degli aderenti

Data _____

Firma del/della Legale Rappresentante e timbro _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via/piazza
_____ n° _____ C.A.P. _____

Presidente/Legale rappresentante pro-tempore dell'**Organizzazione di Volontariato** denominata (*nome per
esteso* _____ *ed* _____ *eventuale* _____ *acronimo*) _____

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov. _____
c/o _____ via/piazza _____ n° _____
Località _____ C.A.P. _____

dichiara che

le prestazioni rese dai volontari dell'Associazione sono determinanti e prevalenti rispetto a quelle erogate dai lavoratori dipendenti o da collaboratori e professionisti convenzionati.

A tal fine precisa che:

l'Associazione ha un numero di Soci pari a _____

i Soci che svolgono effettivamente attività di volontariato sono _____

i Lavoratori dipendenti sono _____

i Collaboratori/Professionisti retribuiti sono _____

i Giovani in Servizio Civile sono _____

Nell'ultimo anno (o negli ultimi sei mesi per le Associazioni di recente costituzione):

le ore di Volontariato sono state _____ e le ore pagate sono state _____

Data _____

Firma del/della Legale Rappresentante e timbro

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (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)

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'Organizzazione di Volontariato

Codice Fiscale _____ avente la sede legale 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,

DICHIARA

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 all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto —con data ufficialmente accertabile— ovvero dell'accordo degli aderenti, dai quali risulti oltre ai requisiti di cui all'art. 3 L.R.T. n. 28 del 26/04/1993 la sede dell'organizzazione;⁽¹⁾
2. elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative (*Allegato A*);
3. relazione concernente l'attività associativa svolta e quella in programma (*Allegato B*);
- 4) copia del bilancio consuntivo afferente l'esercizio finanziario precedente approvato in assemblea —con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale— insieme alla copia del verbale di approvazione del bilancio da parte dell'Assemblea dei Soci (*Allegato C*);
5. dichiarazione sottoscritta dal rappresentante legale concernente la determinante prevalenza del numero dei volontari rispetto al numero dei lavoratori dipendenti e dei professionisti convenzionati (*Allegato D*);
6. **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 (*Allegato E*);
7. ulteriore documentazione (corrispondenza, relazioni, dichiarazioni, articoli stampa, ecc) utile a dimostrare l'attività svolta e la presenza dell'organizzazione nel tessuto sociale in cui opera, nonché la sua collaborazione con altri enti del privato sociale (associazionismo, sindacati, realtà ecclesiali o religiose ecc.);
8. copia di un documento di identità, chiara e leggibile, del/della Legale Rappresentante.

⁽¹⁾ per le Organizzazioni riconosciute: allegare anche copia del provvedimento di riconoscimento della **personalità giuridica**.

PROCEDURA D'ISCRIZIONE

Ai sensi della L.R.T. n. 22/2015 (art. 5, comma 8), *“Nel territorio della città metropolitana le funzioni di cui all'articolo 4, comma 1 (cioè la tenuta degli albi regionali del terzo settore), sono attribuite alla città medesima, che le esercita a ogni effetto in continuità con l'esercizio già di competenza della Provincia di Firenze”*.

Ai sensi della L.R.T. 21/2016 (art. 1, comma 3), questo Comune trasmette la domanda e la relativa documentazione, per via telematica entro 3 gg. all'Ente competente per la tenuta del Registro, cioè alla Città Metropolitana di Firenze.

Ai sensi della L.R.T. 28/1993 (art. 4, comma 5) e successive modifiche, la Città Metropolitana richiede pareri e dati conoscitivi utili agli effetti dell'istruttoria: a tal fine, il parere del Comune in cui ha sede l'organizzazione richiedente, è obbligatorio.

Ai sensi della L.R.T. 28/1993 (art. 4, comma 3) e successive modifiche, la Città Metropolitana ha poi 90 gg. di tempo per procedere all'iscrizione o all'eventuale diniego.

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