



Amministrazione destinataria  
Comune di Castelfranco Piandiscò

Ufficio destinatario  
Ufficio segreteria

## Domanda di vidimazione del registro dei volontari per gli enti del terzo settore

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                               |              |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |       |       |                              |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |                               |              |       |       |                              |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |       |       |                              |     |
|                    |                |                             |                  |                               |              |       |       |                              |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |
|-------------------------------|--------|-----------|--|-----------------------------|---------|-------|-------------------------------|------------------------------|-----|
| Ruolo                         |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |
| Tipologia                     |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |
| Sede legale                   |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo |  | Civico                      | Barrato | Scala | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
|                               |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |
| Codice Fiscale                |        |           |  | Partita IVA                 |         |       |                               |                              |     |
| Telefono                      |        |           |  | Posta elettronica ordinaria |         |       | Posta elettronica certificata |                              |     |
|                               |        |           |  |                             |         |       |                               |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

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 14/02/1992 pubblicato sulla G.U. n. 44 del 22/02/1992, così come modificato dal D.M. 16/11/1992, pubblicato sulla G.U. n. 285 del 03/12/1992.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'organizzazione si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti.

|                              |
|------------------------------|
| Denominazione organizzazione |
| <input type="text"/>         |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfranco Piandiscò

Luogo

Data

Il dichiarante