

## DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI SEDE ASSOCIATIVA

Fondazione Casa del Volontariato  
Via Peruzzi, 22  
41012 CARPI (MO)  
Tel. 059. 6550238  
e-mail:  
[segreteria@casavolontariato.org](mailto:segreteria@casavolontariato.org)

### DATI DELL' ENTE

Denominazione: \_\_\_\_\_

#### Informazioni generali

Sede Legale: Via \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Sede Operativa (se diversa dalla sede legale): Via \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA (eventuale) : \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

#### Iscritta ai seguenti registri pubblici:

**Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS)**

precisare n. iscrizione \_\_\_\_\_

e data di iscrizione \_\_\_\_\_

**Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche**

precisare n. iscrizione \_\_\_\_\_

e data di iscrizione \_\_\_\_\_

**Registro delle Persone Giuridiche**

precisare n. iscrizione \_\_\_\_\_

e data di iscrizione \_\_\_\_\_

**Nessuna iscrizione**

**Se ISCRITTA AL RUNTS precisare la sezione di iscrizione**

- Organizzazione di Volontariato
- Associazione di Promozione Sociale
- Enti filantropici
- Imprese sociali incluse le cooperative sociali;
- Reti Associative
- Società di mutuo soccorso
- Altri Enti del Terzo Settore

**Se NON ISCRITTI in nessun Registro pubblico precisare la natura giuridica dell'ente**

- Fondazione
- Associazione senza scopo di lucro
- Ente filantropico/morale
- Ente religioso
- Società di mutuo soccorso
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

---

## STRUTTURA ENTE

---

**Eventuale organizzazione di secondo livello cui aderisce il richiedente:**

\_\_\_\_\_

**Anno di costituzione:** \_\_\_\_\_

**Organi sociali**

Presidente \_\_\_\_\_

Consiglieri \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Revisore (eventuale) \_\_\_\_\_

**Struttura operativa:**



## INFORMAZIONI SULLA RICHIESTA DI SPAZI

Si richiedono n. \_\_\_\_\_ locale/i + autorimessa: sì no

Attualmente l'associazione è provvista di sede  SÌ  NO

Se SÌ

in affitto  in proprietà  in comodato gratuito  precaria e/o inidonea

Specificare il motivo della richiesta

---

l'Associazione **E' DISPONIBILE** a condividere un medesimo locale con altre associazioni, in particolare con \_\_\_\_\_

l'Associazione **NON E' DISPONIBILE** a condividere un medesimo locale con altre associazioni

**Gli orari indicativi di utilizzo dei locali richiesti sono i seguenti:**

GIORNO	mattino		pomeriggio		sera	
	Dalle	Alle	Dalle	Alle	Dalle	Alle
<u>Lunedì</u>						
<u>Martedì</u>						
<u>Mercoledì</u>						
<u>Giovedì</u>						
<u>Venerdì</u>						
<u>Sabato</u>						
<u>Domenica</u>						

Per complessive ore settimanali \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI

- a) Si dichiara che il richiedente non persegue, neppure indirettamente, scopo di lucro.
- b) Si dichiara di osservare regolari rapporti fiscali con l'amministrazione finanziaria e, se dotato di dipendenti, di osservare regolari rapporti di lavoro, ai sensi delle disposizioni di legge.
- c) Si dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione potrà in ogni momento richiedere ulteriore documentazione e compiere ogni accertamento che ritenga opportuno, anche attraverso la diretta audizione dei richiedenti.
- d) Si dichiara che tutto quanto affermato nel modello di richiesta di assegnazione di sede associativa corrisponde al vero (quanto affermato è considerato autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000).

**Firma del Presidente e Legale rappresentante**

Allegare:

- copia dell'atto costitutivo e/o dello statuto;
- rendiconto o bilanci relativi agli ultimi due anni di attività;
- presentazione sintetica dell'Ente e dei progetti più rilevanti realizzati recentemente;

Data: \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma del Presidente e Legale rappresentante**