DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL COMITATO D'INTESA

Al Presidente
Comitato d'Intesa tra le Associazioni Volontaristiche della provincia di Belluno
Via del Piave n. 5, 32100 Belluno
e-mail: info@comitatodintesa.it

Il sottoscritto *(cognome e nome)* _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione *(nome dell'associazione)*

_____

con sede legale nel comune di _____ C.A.P. _____ Prov. ____

in via _____ n. _____

RICHIEDE
l'adesione dell'Associazione al Comitato d'Intesa

DICHIARANDO
di conoscere e condividere lo Statuto, il Regolamento attuativo e il Documento di Missione del Comitato d'Intesa, e di assumere tutti gli obblighi derivanti dalla qualifica di associato in essi previsti.[1]

Nella speranza che la presente domanda venga accolta positivamente, porgo distinti saluti.

Luogo e data

_____

Firma del Legale Rappresentante

_____

Si allegano alla presente:
- Scheda Anagrafica dell'Associazione
- Statuto dell'Associazione

[1] L'art. 4 comma 1 e 2 dello Statuto del Comitato d'Intesa prevede che:

- *Possono essere ammessi come associati tutte le organizzazioni di volontariato e gli altri enti del Terzo Settore che abbiano sede legale nella Provincia di Belluno - esclusi quelli costituiti in una delle forme del Libro V del Codice Civile - che ne facciano richiesta e che, condividendo le finalità del Comitato, intendano collaborare al loro raggiungimento e si impegnino a rispettare i principi, i valori e le norme statutarie del Comitato.*
- *Gli enti del Terzo settore non costituiti come organizzazioni di volontariato e gli enti senza scopo di lucro possono aderire a condizione che il loro numero non sia superiore al 50% del numero delle organizzazioni di volontariato*.

Qualora la percentuale del 50% fosse già satura al momento della richiesta di adesione, l'art. 1 comma 3 del Regolamento prevede che:

- *Il Consiglio Direttivo, sussistendone i requisiti di ammissibilità, emetterà provvedimento di "ammissione con riserva" con riferimento alle domande di ammissione presentate da enti del Terzo settore non costituiti come ODV e dagli enti senza scopo di lucro, qualora, al momento della presentazione della domanda, il loro numero di tali enti già associati sia pari al 50% del numero delle ODV associate, provvedendo ad inserire il chiedente in apposita "lista di attesa".*

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'ASSOCIAZIONE

Nome dell'Associazione *(indicare la denominazione ufficiale completa)*

_____

Acronimo o denominazione comunemente utilizzata *(se diversa dalla denominazione ufficiale)*

_____

Codice Fiscale: _____

Sede Operativa *(se diversa dalla sede legale)*

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. ___

Via _____ n° _____

Dati di contatto

Telefono / Cellulare *(contatto pubblico)* _____

Indirizzo e-mail *(contatto pubblico)* _____

PEC (posta elettronica certificata) _____

Tipologia di Ente

O NON ISCRITTO AL RUNTS *(Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)*

O ISCRITTO AL RUNTS con n. Repertorio _____ in data ___/____/_____
Nella sezione:
- **O** Organizzazione di Volontariato (OdV)
- **O** Associazione di Promozione Sociale (APS)
- **O** Altra tipologia *(specificare)* _____

Base sociale e organizzazione

Numero attuale di Soci _____ Numero attuale di Volontari _____ Numero attuale di Dipendenti ___

Dati del Presidente

Cognome e nome: _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza: Comune _____ C.A.P._____ Prov. ____

Via _____ n°_____

Telefono / Cellulare *(contatto privato)* _____

Indirizzo e-mail *(contatto privato)* _____

Principali ambiti di competenza associativi

- **O** Disabilità
- **O** Anziani
- **O** Salute mentale e dipendenze
- **O** Famiglia e minori
- **O** Protezione Civile e soccorso
- **O** Cultura
- **O** Salute e prevenzione
- **O** Animali
- **O** Trasporto Sociale
- **O** Povertà e marginalità

Scopi dell'associazione *(in sintesi)***:**

_____

_____

_____

A chi si rivolge *(in sintesi)***:**

_____

_____

_____

Attività principali *(in sintesi)***:**

_____

_____

_____

Luogo e data

_____

Firma del Legale Rappresentante

_____