



ALLEGATO A)

**OGGETTO: Domanda di iscrizione all'Albo comunale delle associazioni**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell'Associazione denominata \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

che opera sul territorio comunale,

**CHIEDE**

che la stessa sia iscritta all'Albo comunale delle associazioni, Sezione:

- cultura;
- sport
- tempo libero
- volontariato e area socio-sanitaria
- ambiente e territorio
- associazioni ex combattenti e d'arma

possedendone i requisiti di cui al Regolamento per l'iscrizione e la tenuta.

A tal fine dichiara di aver preso visione del suddetto regolamento e allega alla presente istanza :

- a) copia dell'atto costitutivo o dello Statuto o degli accordi degli aderenti;
- b) breve relazione sull'attività svolta (tipologia, finalità);
- c) elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative;
- d) bilancio finanziario o resoconto economico.

Dichiara che l'associazione è caratterizzata dall'assenza di fini di lucro, dalla democraticità della struttura associativa, dalla elettività e gratuità delle cariche sociali.

Dati dell'associazione che verranno pubblicati nell'Albo Comunale delle Associazioni:

Denominazione Associazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

N°Tel. della sede o del Responsabile \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail \_\_\_\_\_

Data .....

Il Presidente o Legale Rappresentante



### **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Finalità del trattamento: Domanda d'iscrizione all'albo comunale delle associazioni

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI TRIUGGIO, che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362.97411 Indirizzo PEC: [comune.triuggio@legalmail.it](mailto:comune.triuggio@legalmail.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [responsabileprotezionedati@comune.triuggio.mb.it](mailto:responsabileprotezionedati@comune.triuggio.mb.it)

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico di gestione di informazioni sulle associazioni operanti sul territorio comunale e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali, oltre che nel rispetto di quanto riportato nel Regolamento Comunale, che prevede il rinnovo periodico della presente autorizzazione
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati personali del Legale Rappresentante è obbligatorio e finalizzato al perseguimento delle finalità descritte. L'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento, ovvero l'iscrizione dell'associazione all'albo delle associazioni.

Il conferimento dei dati personali di un referente è facoltativo (ed effettuato dietro prestazione di consenso); il mancato conferimento non comporta limitazioni per l'iscrizione o il mantenimento all'albo comunale dell'associazione.

La pubblicazione dei dati personali sul sito internet comunale di presidente e referente è facoltativa ed effettuata dietro esplicita prestazione di consenso da parte degli interessati. Qualora gli interessati non prestino il consenso, tali informazioni non saranno pubblicate.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.



Finalità del trattamento: Domanda d'iscrizione all'albo comunale delle associazioni

**PRESTAZIONE DI CONSENSO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione di nome e cognome  SI  NO

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione del numero di telefono  SI  NO

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione dell'indirizzo di email  SI  NO

Luogo, .....

Firma .....

**PRESTAZIONE DI CONSENSO DEL REFERENTE**

Esprimo il mio consenso al conferimento dei dati sopra indicati  SI  NO

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione di nome e cognome  SI  NO

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione del numero di telefono  SI  NO

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione dell'indirizzo di email  SI  NO

Luogo, .....

Firma .....