



RICHIESTA DI VIDIMAZIONE DEL REGISTRO DEI VOLONTARI

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____

- Legale rappresentante
- Avente titolo, munito di delega del Legale Rappresentante

dell'Associazione _____,

con sede legale in Via _____, Gallarate (VA),

partita IVA/codice fiscale _____ tel. _____

indirizzo e-mail _____, indirizzo P.E.C. _____

In nome e per conto della medesima Associazione,

CHIEDE

La vidimazione del registro dei volontari della predetta associazione, ai sensi dell'art. 3 del D.M. 16 novembre 1992 e in adempimento all'obbligo di cui al D. Lgs. 117/2017.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76, D.P.R. 445/2000 e art. 489 del codice penale)

DICHIARA ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, che l'Associazione sopra citata

è iscritta al seguente registro _____ Sezione _____
n. _____ del ____/_____/_____;

che l'organizzazione di cui sopra è iscritta al RUNTS (Registro Unico Nazionale Terzo Settore) dal _____,
(n. _____).

Luogo e data

In fede

Allegati, ai fini della ricevibilità dell'istanza:

- Registro da vidimare
- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario (solo qualora la firma del richiedente non venga apposta alla presenza dell'incaricato);
- Copia fotostatica del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)
- Copia dello Statuto dell'Organizzazione
- In caso di delega alla presentazione: copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, il Comune di Gallarate, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente modulo e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica responsabilepdp@comune.gallarate.va.it.

Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale www.comune.gallarate.va.it nella home page, sezione Privacy.

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,

legale rappresentante dell'Associazione

denominata _____, con sede in

_____ alla via _____, delega il/la sig./sig.ra _____

_____, nato/a a _____ il _____

_____, a presentare al Segretario Generale del Comune di Gallarate, istanza di vidimazione del Registro dei volontari della suddetta organizzazione di volontariato.

Gallarate, _____

Firma _____

Riservato all'ufficio competente

Il/la sottoscritto/a _____,
identificato _____ dichiara di aver ritirato in data
_____ il registro debitamente vidimato.

Gallarate, _____

Firma _____

Comune di Gallarate

Via Verdi, 2- 21013 Gallarate (Va)

www.comune.gallarate.va.it

protocollo@pec.comune.gallarate.va.it

C.F./P.Iva 00560180127