**ALL. A**

**AL COMUNE DI TRANI**

**Segreteria Generale**

**Pec: gabinetto.sindaco@cert.comune.trani.bt.it**

**Oggetto: DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA DEL TERZO SETTORE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in (Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­in qualità di legale rappresentante dell’organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in (Comune)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art.76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

Che l’organizzazione rappresentata

1. svolge da\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni, le attività nell’ambito \ambiti di seguito contrassegnati (contrassegnare l’ambito o gli ambiti di attività prevalente):

 Disabilità

 Anziani

 Minori e famiglia

Adulti in difficoltà

 Integrazione sociosanitaria

 Altro o, più in generale, le attività come descritto seguito:

1. ha svolto nell’ultimo triennio le attività di cui all’allegata relazione: ***(allegare relazione)***
2. è regolarmente iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore o, in caso di non operatività di quest’ultimo, nei registri regionali delle Organizzazioni di volontariato o per le Associazioni di promozione sociale: ***(precisare gli estremi di iscrizione, ovvero allegare documentazione di riferimento)***
3. è regolarmente iscritta all’Albo Comunale delle Organizzazioni associative;
4. ha sede legale e/o operativa nel Comune di Trani e precisamente: (***indicare indirizzo)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. l’organizzazione non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e/o in qualsiasi altra situazione equivalente, né sia in corso un procedimento a proprio carico per la dichiarazione di una di tali situazioni;
6. non risulta a carico del rappresentante legale (e/o dei soci e degli amministratori dotati di potere di rappresentanza) alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per reato che incida gravemente sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
7. l’organizzazione si trova in regola con gli obblighi previsti dalla legge;

**E PERTANTO CHIEDE**:

che l’Organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entri a far parte della Consulta del Terzo Settore ed allo scopo, precisando che il soggetto, che parteciperà in forma stabile ai lavori della Consulta è:

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

qualifica all’interno dell’organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel**.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel caso di eventuali situazioni impreviste che impediscano a quest’ultimo di partecipare ai lavori della Consulta, si individua come supplente:

 Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 qualifica all’interno dell’organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. Di conoscere ed accettare le previsioni del Regolamento di costituzione e funzionamento della Consulta degli Enti Terzo Settore.
2. Di voler ricevere le principali comunicazioni e informazioni, inerenti ai lavori della Consulta e destinate alla organizzazione rappresentata, al seguente indirizzo e- mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** o pec **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegati:**

* DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ (FOTOCOPIA FRONTE RETRO) DEL RAPPRSENTANTE LEGALE E DELL’EVENTUALE DELEGATO.
* COPIA STATUTO ED ATTO COSTITUTIVO.
* ELENCO DEI SOGGETTI CHE RICOPRONO CARICHE E\O ABBIANO LA LEGALE RAPPRESENTANZA.
* RELAZIONE ATTIVITA’ ULTIMO TRIENNIO.