

**REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE
DOMANDA DI ISCRIZIONE PER RICONOSCIMENTO APS 2024**

Alla Presidenza Nazionale ASC
Via Reno n° 30 00198 ROMA
da inviare via mail a: **runts@ascsport.it**

OGGETTO: Domanda di attivazione della procedura di riconoscimento di ETS - Associazione di Promozione Sociale, D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117.

Io sottoscritto/a _____ nat _ a _____

il _____ e residente a _____

in qualità di Legale Rappresentante **dell'Associazione** (riportare l'esatta denominazione sociale **presente nello statuto**) _____

Sigla/acronimo _____

Codice Fiscale (**dell'Associazione**) _____

CHIEDE

alla Presidenza Nazionale A.S.C., nella qualità di affiliata A.S.C., di attivare la procedura di riconoscimento di Ente del terzo settore -Associazione di Promozione Sociale e relativa iscrizione al RUNTS – Registro Unico degli enti del Terzo Settore

In base alle disposizioni previste dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. di cui sopra, sotto la propria personale responsabilità il sottoscritto DICHIARA QUANTO SEGUE:

1) DATI ASSOCIAZIONE

Sede legale:

Via _____

Comune _____ C.A.P. _____ Tel. _____

e- mail dell'Associazione _____

P.E.C. dell'Associazione (obbligatoria) _

Sedi secondarie:

Via _____ Comune _____
C.A.P. _____ Tel. _____ e-mail _____

Modalità Utilizzo sede principale

- esclusivo
 in comune con altri (specificare) _____

Titolo di godimento

- Proprietà
 Locazione
 Comodato
 altro (specificare) _____

Modalità di costituzione dell'Associazione richiedente

- Scrittura privata
 Scrittura privata autenticata
 Atto pubblico

L'Associazione è attualmente iscritto in altri Registri?

- Registro C.O.N.I. in data _____
 Dipartimento P.Civile (specificare) in data _____
 Altro _____

2) SOCI COSTITUENTI

Numero Soci Persone Fisiche _____

*(MINIMO 7 - art 35 D.Lgs 117/17)

oppure

Numero Soci APS _____

(MINIMO 3 - art 35 D.Lgs 117/17)

Numero eventuali Volontari _____

(che operano a titolo personale, spontaneo e gratuito-vedi art. 17 comma 2 e ss. del D.lgs. 117/2017)

L'Associazione ha personale dipendente?

No

Si (numero _____) mansioni _____

L'Associazione ha altri collaboratori remunerati?

No

Si (numero _____) mansioni _____

3) COMPONENTI DELL'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE/CONSIGLIO DIRETTIVO

Data elezione (gg/mm/aaaa) _____

ELENCO COMPONENTI/AMMINISTRATORI (minimo 3):

CARICA	COGNOME/NOME	LUOGO E DATA DINASCITA	CODICE FISCALE	CITTADINANZA
PRESIDENTE				
VICEPRESIDENTE				
CONSIGLIERE				

4) ATTIVITA' SVOLTE PREVISTE DALLO STATUTO SOCIALE (Art. 5 D.Lgs. 117/17) :

- servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori e delle persone;
- alloggio sociale nonché ogni altra attività di carattere residenziale temporaneo diretta a soddisfare bisogni sociali, sanitari, culturali, formativi o lavorativi;
- accoglienza umanitaria ed integrazione sociale dei migranti;
- agricoltura sociale;
- organizzazione e gestione di attività sportive dilettantistiche;
- beneficenza, sostegno a distanza, cessione gratuita di alimenti o prodotti o erogazione di denaro, beni o servizi;
- sostegno di persone svantaggiate;
- promozione della cultura della legalità, della pace tra i popoli, della nonviolenza e della difesa non armata;
- promozione e tutela dei diritti umani, civili, social e politici, nonché dei diritti dei consumatori e degli utenti delle attività di interesse generale, promozione delle pari opportunità e delle iniziative di aiuto reciproco, incluse le banche del tempo e i gruppi di acquisto solidale;
- cura di procedure di adozione;
- protezione civile;
- riqualificazione di beni pubblici inutilizzati o di beni confiscati alla criminalità organizzata;
- organizzazione e gestione di attività culturali, artistiche o ricreative di interesse sociale, incluse attività anche editoriali, di promozione e diffusione della cultura e della pratica del volontariato e delle attività di interesse generale di cui al presente articolo;
- indicare altre eventuali attività svolte (ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 117/2017) _____

5) RISORSE ECONOMICHE

Quali sono, in ordine di prevalenza, le principali fonti di finanziamento dell'Associazione (Es. Quote associative)?

1) _____

2) _____

6) DESTINATARI

Indicare, in ordine di prevalenza, i destinatari dell'attività istituzionale (Soci, Associati ecc.).

1) _____

2) _____

3) _____

7) RICHIESTA 5 per mille

SI - CODICE IBAN _____

NO

Documenti da allegare in formato PDF (grandezza massima 2MB)

- atto costitutivo;
- statuto vigente;
- fotocopia del documento del legale rappresentante;
- ultimi due bilanci consuntivi approvati e copie dei verbali assembleari contenenti la delibera di approvazione;
- certificato attribuzione codice fiscale APS.

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma leggibile)
