**ALLEGATO 1- Domanda di iscrizione all’Elenco regionale delle Associazioni combattentistiche e d'arma e delle Associazioni delle Forze dell'Ordine**

|  |  |
| --- | --- |
| **Carta intestata o timbro dell’organizzazione richiedente** | REGIONE UMBRIAServizio Affari generali della Presidenza, Comunicazione, Riforme, Rapporti con i livelli di governo, Pari opportunità regione.giunta@postacert.umbria.it |

**Domanda di iscrizione all’Elenco regionale delle Associazioni combattentistiche e d'arma e delle Associazioni delle Forze dell'Ordine**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 46 e art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante (giusta nomina intervenuta con provvedimento n\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) dell’Associazione denominata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale (Comune):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi di quanto disposto dalla Legge regionale 25 luglio 2022, n. 11 e dalla DGR n. 736 del 19/07/2023,

**CHIEDE**

che l’Associazione sopra citata sia **iscritta all’Elenco regionale delle Associazioni combattentistiche e d'arma e delle Associazioni delle Forze dell'Ordine** a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

che l’Associazione rappresenta prevalentemente, una delle seguenti categorie:

a) coloro che abbiano combattuto o siano reduci di guerra o prigionia;

b) coloro che prestino servizio o abbiano prestato servizio nelle Forze Armate Italiane o nei Corpi Armati dello Stato;

1. coloro che prestino servizio o abbiano prestato servizio nella Polizia di Stato, nell'Arma dei Carabinieri, nella Polizia Penitenziaria, nella Guardia di Finanza.

Dichiara inoltre:

* che l'associazione è iscritta nel registro delle persone giuridiche private, istituito presso le Prefetture ai sensi del DPR 10 febbraio 2000, n. 361;
* che la finalità statutaria è volta a promuovere l'attività sociale, culturale ed educativa e la cultura della sicurezza;
* che non sono perseguite finalità di lucro;
* che ha sede legale e operativa sul territorio della Regione Umbria, ovvero ha propria/e diramazione/i operativa/e sul territorio della Regione Umbria, a favore del quale ha svolto attività da almeno un anno.

**COMUNICA**

Per le finalità di cui alla citata DGR n. 736 del 19/07/2023, che i dati relativi all’ organizzazione sono i seguenti:

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITO INTERNET \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Associazione:****Responsabile Legale o PRESIDENTE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**VICE PRESIDENTE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Iscrizione Registro Regionale:data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **SETTORE OPERATIVO** | * protezione civile
 |
| * sanitario
 |
| * culturale ed artistico
 |
| * cultura della sicurezza
 |
| * educativo
 |
| * sociale
 |
| * Turistico - naturale
 |
| * salvag. patrim. storico cultur.,artist. Amb
 |
| * altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**Cod. Fisc. / Partita IVA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSICURAZIONE**: nome assicurazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polizza n . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOLONTARI**

Totale associati o volontari n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui volontari operativi n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196*

*Il Sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Timbro dell’Organizzazione***

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documenti allegati:**

* atto costitutivo e statuto;
* atto formale, attestante il requisito che l’Associazione abbia sede legale e operativa o abbia propria/e diramazione/i operativa/e sul territorio della Regione Umbria, a favore del quale abbia svolto attività da almeno un anno;
* elenco delle attività svolte nell'ultimo anno in Regione Umbria;
* ultimo conto economico e relativo atto di approvazione da parte dell'organo competente;
* autocertificazione dell'iscrizione dell'associazione nel registro delle persone giuridiche private, istituito presso le Prefetture ai sensi del DPR 10 febbraio 2000, n. 361;
* dichiarazione di cui all’allegato 1bis)
* fotocopia del documento di identità del legale rappresentante.