



## AI COMUNE DI CASTEL IVANO

Servizio Protocollo

Piazza del Municipio, 12 - Frazione

Strigno 38059 CASTEL IVANO (TN)

[info@comune.castel-ivano.tn.it](mailto:info@comune.castel-ivano.tn.it)

[info@pec.comune.castel-ivano.tn.it](mailto:info@pec.comune.castel-ivano.tn.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Regolamento per la concessione di contributi economici ad associazioni e altri soggetti pubblici e privati (ALLEGATO 1)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (denominazione)

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale dell'associazione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

presa visione del Regolamento comunale per la concessione di contributi economici ad associazioni e altri soggetti pubblici e privati,

### CHIEDE

l'iscrizione all'albo delle associazioni del comune di Castel Ivano.

Allega alla presente:

atto costitutivo e statuto;

elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo, corredato dei relativi dati anagrafici e della carica ricoperta;

relazione sull'attività svolta nell'anno precedente alla data di presentazione della richiesta di iscrizione all'Albo;

dichiarazione relativa al numero degli associati;

copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'associazione;

informativa privacy.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**1. ATTO COSTITUTIVO E STATUTO (allegare)**

**2. ELENCO NOMINATIVO DEI COMPONENTI DELL'ORGANO DIRETTIVO, CORREDATO DEI RELATIVI DATI ANAGRAFICI E DELLA CARICA RICOPERTA.**

[illegible]

**3. RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ SVOLTA NELL'ANNO PRECEDENTE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**

**4. DICHIARAZIONE RELATIVA AL NUMERO DEGLI ASSOCIATI;**

Numero associati al \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Numeri telefonici per contatti:

NOME E COGNOME	RUOLO	TELEFONO

Indirizzo mail per corrispondenza:

---

**5. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE (allegare)**

## 6. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castel Ivano

email: [info@comune.castel-ivano.tn.it](mailto:info@comune.castel-ivano.tn.it)

sito web: <http://www.comune.castel-ivano.tn.it>

Responsabile per la protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini

email: [servizioRPD@comunitrentini.it](mailto:servizioRPD@comunitrentini.it)

sito web: <http://www.comunitrentini.it/>

I dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:  
iscrizione all'Albo delle associazioni del Comune di Castel Ivano.

I dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

I dati sono/non sono oggetto di diffusione.

I dati non sono oggetto di trasferimento all'estero.

I dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del Servizio Segreteria.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

I diritti dell'interessato sono:

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- richiedere la portabilità dei dati;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati; proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (denominazione)

\_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_