



# COMUNE DI PESCHIERA DEL GARDA

Città Turistica e d'Arte

c.a.p. 37019 - P.le Betteloni 3 - tel. 0456400600 fax 0457552901

[www.comune.peschieradelgarda.vr.it](http://www.comune.peschieradelgarda.vr.it)

AREA AMMINISTRAZIONE –AFFARI GENERALI

## **MODULO DI PRIMA ISCRIZIONE ASSOCIAZIONI E COOPERATIVE SOCIALI** PER L'INSERIMENTO ED IMPLEMENTAZIONE DELLA BANCA DATI SUL SITO DEL COMUNE

**DA COMPILARSI COME PRIMA ISCRIZIONE O PER VARIAZIONI IMPORTANTI**

Per rinnovo iscrizione compilare il Google moduli **MODULO DI AGGIORNAMENTO** presente sul sito

### **DATI DELL'ASSOCIAZIONE / COOPERATIVA SOCIALE**

<b>Denominazione/ Ragione sociale</b>	
<b>Part.Iva /Codice Fiscale</b>	
<b>Sede Legale</b>	
<b>Sede operativa</b>	
<b>N. Iscrizione CCIAA (solo per le cooperative sociali)</b>	
<b>Anno di costituzione</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Sito web</b>	
<b>Pagine social (Facebook, Instagram etc.)</b>	
<b>SETTORE DI ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE/ COOPERATIVA SOCIALE:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>SOCIALE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CULTURALE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>SPORTIVO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>DI CATEGORIA: SPECIFICARE (settore alberghiero, commerciale ecc.)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>INSERIMENTO LAVORATIVO DI PERSONE SVANTAGGIATE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI SOCIO-SANITARI ASSISTENZIALI-EDUCATIVI</b>	
<input type="checkbox"/> <b>ATRO: SPECIFICARE</b>	

**BREVE DESCRIZIONE DELL'ASSOCIAZIONE(MAX 25 PAROLE)**

--

**DATI DEL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE/ COOPERATIVA SOCIALE**

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Residente in via</b>	
<b>Comune di Residenza</b>	
<b>Telefono /Cellulare</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Eventuali altri recapiti</b>	

**DATI DEL REFERENTE PER I CONTATTI CON IL COMUNE E LA CITTADINANZA**

INDICARE DI SEGUITO ALMENO UN REFERENTE ED UN CONTATTO CHE I CITTADINI POSSANO UTILIZZARE PER ENTRARE DIRETTAMENTE IN CONTATTO CON L'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SE DIVERSO DAL PRESIDENTE)

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Residente in via</b>	
<b>Comune di Residenza</b>	
<b>Telefono /Cellulare</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Eventuali altri recapiti</b>	

<b>ASSOCIAZIONE ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO</b>	<b>S</b>	<b>N</b>
<b>I</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
SE <b>SI</b> INDICARE IL NUMERO DI REGISTRAZIONE DALLA DATA		
<b>ASSOCIAZIONE ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE</b>	<b>S</b>	<b>N</b>
<b>I</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
SE <b>SI</b> INDICARE IL NUMERO DI REGISTRAZIONE DALLA DATA		
<b>ASSOCIAZIONE ISCRITTA AL REGISTRO DELL'UFFICIO DELLE ENTRATE</b>	<b>S</b>	<b>N</b>
<b>I</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
SE <b>SI</b> INDICARE IL NUMERO DI REGISTRAZIONE DALLA DATA		
<b>ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA A LIVELLO NAZIONALE (O CHE ADERISCE AD ASSOCIAZIONI NAZIONALI RICONOSCIUTE)</b>	<b>S</b>	<b>N</b>
<b>I</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
SE <b>SI</b> INDICARE L'ASSOCIAZIONE NAZIONALE RICONOSCIUTA ALLA QUALE SI ADERISCE		
<b>L'ASSOCIAZIONE HA DEPOSITATO PRESSO LO SPORTELLO LAVORO BUSSOLA/INFORMAGIOVANI DEL COMUNE DI PESCHIERA D/G IL PROPRIO ATTO COSTITUTIVO, STATUTO, ELENCO DELLE CARICHE ASSOCIATIVE</b>	<b>S</b>	<b>N</b>
<b>I</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
SE <b>NO</b> L'ASSOCIAZIONE È PREGATA QUANTO PRIMA DI PROVVEDERE INVIANDO IL TUTTO ALL'UFFICIO BUSSOLA <b>bussola@comune.peschieradelgarda.vr.it</b>		

**PER INVIO DEL MODULO O PER AVERE ULTERIORI INFORMAZIONI E CHIARIMENTI È POSSIBILE CONTATTARE:**

**SPORTELLO BUSSOLA**

Orari e giorni di apertura:

Martedì 9.00 -13.00 e Giovedì 9.00 – 14.00

Via Parco Catullo, 1 – Caserma d'Artiglieria Porta Verona

Tel. **0456401112** (in orario apertura sportello); **393 8024940** (lasciare un messaggio Whatsapp o SMS) - e mail **bussola@comune.peschieradelgarda.vr.it**

**AI SENSI DELLA LEGGE 196/03 AUTORIZZO IL COMUNE DI PESCHIERA D/G ALLA RACCOLTA E AL TRATTAMENTO DEI PRESENTI DATI.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE /LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_