

MODELLO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE AL 5 PER MILLE 2009

ELENCO DEGLI ENTI DEL VOLONTARIATO (ART. 63 BIS, COMMA 1, LETTERA A) DEL DECRETO LEGGE 25 GIUGNO 2008, N. 112, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 6 AGOSTO 2008, N. 133) ELENCO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE (ART. 63 BIS, COMMA 1, LETTERA E) DEL DECRETO LEGGE 25 GIUGNO 2008, N. 112, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 6 AGOSTO 2008, N. 133)

TIPO DI COMUNICAZIONE	Domanda di iscrizione nell'elenco degli enti del volontariato (art. 63 bis, comma 1, lettera a) del DL 112 del 2008)	<input type="checkbox"/>	
	Domanda di iscrizione nell'elenco delle Associazioni Sportive dilettantistiche (art. 63 bis, comma 1, lettera e) del DL 112 del 2008	<input type="checkbox"/>	
DATI DELL'ENTE			
Codice fiscale	<input type="text"/>		
Denominazione	Comune	Provincia (sigla) C.a.p.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SEZIONE I Riservata a: Onlus ed enti del volontariato di cui all'art. 63 bis, comma 1, lettera a) del DL 112 del 2008	Comma 1	Organizzazione non lucrativa di utilità sociale	
		Cooperativa sociale e consorzi di cooperative (legge 381/91)	
	Comma 8	Organizzazione di volontariato (legge 266/91)	
		Organizzazione non governativa (legge 49/87)	
	Comma 9	Ente ecclesiastico delle confessioni religiose (prov. Min. Interno ai sensi della legge 222/85)	
		Associazione di promozione sociale (art. 3, comma 6, lettera e) legge 287/91)	
	ONLUS di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 460 del 1997	<input type="checkbox"/>	
	ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE di cui alla legge n. 383 del 2000, iscritte nei registri di cui all'art. 7, commi 1, 2, 3 e 4	<input type="checkbox"/>	
	ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett a), del D.Lgs 460 del 1997	<input type="checkbox"/>	
	FONDAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett a), del D.Lgs 460 del 1997	<input type="checkbox"/>	
<p>Il legale rappresentante firmatario dichiara che l'ente identificato dal codice fiscale sopra indicato possiede i requisiti previsti dall'art. 63 bis, comma 1, lettera a) del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133</p>			
FIRMA	<input type="text"/>		
SEZIONE II Riservata a: Associazioni Sportive Dilettantistiche di cui all'art. 63 bis, comma 1, lettera e) del DL 112 del 2008	Il legale rappresentante firmatario dichiara che:		
	<ul style="list-style-type: none"> • l'associazione rappresentata è costituita ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 dicembre 2002, n. 289 • l'associazione possiede il riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI ed è iscritta al registro del CONI n. <input type="text"/> • l'associazione è affiliata ad una Federazione sportiva nazionale o ad una Disciplina sportiva associata o ad un Ente di promozione sportiva riconosciuti dal CONI • nell'organizzazione dell'associazione è presente il settore giovanile • l'associazione svolge in via prevalente attività: <ul style="list-style-type: none"> - di avviamento e formazione allo sport dei giovani di età inferiore a 18 anni <input type="checkbox"/> - di avviamento alla pratica sportiva in favore di persone di età non inferiore a 60 anni <input type="checkbox"/> - nei confronti di soggetti svantaggiati in ragione delle condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari <input type="checkbox"/> 		
	FIRMA		
	<input type="text"/>		
	DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE FIRMATARIO		
	Codice fiscale	<input type="text"/>	
	Cognome	Nome	Sesso (barrare la casella)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio fiscale	Comune	Provincia (sigla)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Frazione, via e numero civico	C.a.p.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
RECAPITI FACOLTATIVI DELL'ENTE	Indirizzo di posta elettronica	Telefono prefisso numero	Fax prefisso numero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	È possibile indicare l'indirizzo di posta elettronica, il numero di telefono e/o il numero di fax presso cui si desiderano ricevere eventuali comunicazioni inerenti gli adempimenti relativi al 5 per mille.		
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario	Data dell'impegno giorno mese anno	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Riservato all'intermediario	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	<input type="text"/>	