

ISCRIZIONE Registro Regionale delle ODV
Organizzazioni Di Volontariato
SEZIONE PROVINCIALE DI LUCCA

ORGANIZZAZIONI COSTITUITE PRIMA DEL 03/08/2017
E CHE NON HANNO ANCORA ADEGUATO LO STATUTO AL CODICE DEL
TERZO SETTORE (D.Lgs. n. 117/2017)

Al Comune di _____

Ai sensi del co. 3, art. 1, L.R.T. n. 21/2016, la domanda di iscrizione va presentata al Comune dove ha sede legale l'Organizzazione, il quale, entro 3 giorni dal ricevimento della domanda, la trasmette via PEC al Comune capoluogo di Lucca all'Ufficio Gestione Registri Terzo Settore.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente nel Comune
di _____ Via/Piazza _____ n. _____,
legale rappresentante dell'Organizzazione Di Volontariato denominata:

con sede legale nel Comune di _____ (_____) al seguente
indirizzo _____
telefono 1 _____
telefono 2 _____
Email 1: _____
Email 2: _____
PEC: _____
Sito web: _____
Codice Fiscale: _____

ai sensi e per effetti della L. n. 266/1991 e ss.mm. e della L.R.T. n. 28/1993 e ss.mm., e perciò autorizzato per questo dal competente Organo associativo deliberante,

C H I E D E per l'Organizzazione sopra indicata:

**L'ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) -
SEZIONE PROVINCIALE DI LUCCA**

A tale scopo D I C H I A R A:

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto delle presenti dichiarazioni, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura;

E CHE L'ORGANIZZAZIONE

- è stata COSTITUITA (da almeno 6 mesi¹) in data _____ nel Comune di _____ Prov. _____;
- è dotata di STATUTO (con data ufficialmente accertabile) - che le conferisce autonomia giuridica, amministrativa e patrimoniale - *approvato* con le modalità previste dalla Legge e nel quale sono stati *espressamente previsti*, a norma del co. 3, art. 3 e del co. 4, art. 5 della L. n. 266/1991:
 - l'assenza di fini di lucro;
 - la democraticità della struttura;
 - l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
 - la gratuità delle prestazioni fornite dagli associati;
 - i criteri di ammissione e di esclusione degli associati;
 - i diritti e gli obblighi degli associati;
 - le modalità di approvazione del bilancio, dal quale risultano i beni, i contributi o i lasciti ricevuti;
 - la devoluzione del patrimonio residuo, in caso di scioglimento, ad altre organizzazioni di volontariato operanti in identico o analogo settore.
- ADERISCE alla seguente Federazione/Coordinamento/Rete/Comitato/Associazione di secondo livello (nazionale o regionale) _____ con sede nazionale/regionale in via/piazza _____;
- si basa su NORME ORGANIZZATIVE ispirate ai principi costituzionali ed a criteri di trasparenza amministrativa;
- assicura il RISPETTO DELLE NORME NAZIONALI E REGIONALI emanate in materia di *volontariato* e, in particolare, il co. 4, art. 3 della L. n. 266/1991 relativo all'attivazione di RAPPORTI DI LAVORO con *dipendenti e/o lavoratori autonomi* esclusivamente nei limiti necessari al regolare funzionamento dell'Organizzazione oppure occorrenti a qualificare o specializzare l'attività da essa svolta;
- provvederà, una volta ottenuta l'iscrizione al Registro Regionale delle ODV, ad ASSICURARE i propri *volontari*, ai sensi dell'art. 4 della L. n. 266/1991;
- svolge la propria ATTIVITA', con esclusive finalità di solidarietà, nei seguenti *settori*:

¹ Il termine di 6 mesi non è richiesto per l'iscrizione di organizzazioni aderenti ad associazioni o federazioni regionali o nazionali - aventi sede legale in Toscana - che rappresentano organizzazioni che esercitano attività in almeno 6 Province (co. 1, art. 4, L.R.T. n. 28/1993)

per il **Settore di ATTIVITÀ PREVALENTE** (selezionare un solo settore e barrare una sola casella relativa all'attività nel settore scelto):

0 Settore SANITARIO - 001

Attività: AMBULATORI
 ASSISTENZA OSPEDALIERA
 DONAZIONE ORGANI
 DONAZIONE SANGUE
 INFORMAZIONE E PREVENZIONE SANITARIA
 PRONTO SOCCORSO
 ALTRO _____

0 Settore SOCIALE - 002

Attività: ADOZIONE - AFFIDO
 ANZIANI
 ASSISTENZA DOMICILIARE
 ASSISTENZA FAMIGLIE
 ATTIVITA' RICREATIVE DI CARATTERE SOCIALE
 ATTIVITA' SPORTIVE DI CARATTERE SOCIALE
 DETENUTI - EX DETENUTI
 DONNE
 HANDICAP
 IMMIGRATI - PROFUGHI
 MINORI - GIOVANI
 SENZA FISSA DIMORA
 TRASPORTO DEFUNTI
 ALTRO _____

0 Settore CULTURALE - 003

Attività: ARCHEOLOGIA
 ARTE, MUSICA, TEATRO, CINEMA
 BIBLIOTECHE ED ARCHIVI
 EDUCAZIONE E PROMOZIONE CULTURALE
 MONUMENTI
 MUSEI
 RICERCA E DOCUMENTAZIONE
 TRADIZIONI E FOLKLORE
 ALTRO _____

0 Settore AMBIENTALE - 004

Attività: EDUCAZIONE AMBIENTALE
 PROTEZIONE ANIMALI
 SALVAGUARDIA E RECUPERO AMBIENTALE
 ALTRO _____

0 Settore SOCIO-SANITARIO - 005

Attività: ALCOLISMO
 PATOLOGIE VARIE
 SALUTE MENTALE
 SIEROPOSITIVI - AIDS
 TOSSICODIPENDENZE
 ALTRO _____

0 Settore PROTEZIONE CIVILE - 006

Attività: ANTINCENDIO
 COMUNICAZIONE E SERVIZI TECNICO-LOGISTICI
 INTERVENTI EMERGENZA E CALAMITA'
 ALTRO _____

0 Settore TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI - 007

Attività: CITTADINANZA ATTIVA
 RACCOLTA FONDI
 SERVIZI AL VOLONTARIATO
 TUTELA E DIRITTI DEI CONSUMATORI
 ALTRO _____

0 Settore VOLONTARIATO INTERNAZIONALE - 008

Attività: COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
 SCAMBIO VOLONTARI
 SOLIDARIETA' INTERNAZIONALE
 ALTRO _____

per i **Settori DI ATTIVITA' SECONDARIA** (è possibile barrare più di una casella):

0 Settore SANITARIO - 001

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- AMBULATORI
- ASSISTENZA OSPEDALIERA
- DONAZIONE ORGANI
- DONAZIONE SANGUE
- INFORMAZIONE E PREVENZIONE SANITARIA
- PRONTO SOCCORSO
- ALTRO _____

0 Settore SOCIALE - 002

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ADOZIONE - AFFIDO
- ANZIANI
- ASSISTENZA DOMICILIARE
- ASSISTENZA FAMIGLIE
- ATTIVITA' RICREATIVE DI CARATTERE SOCIALE
- ATTIVITA' SPORTIVE DI CARATTERE SOCIALE
- DETENUTI - EX DETENUTI
- DONNE
- HANDICAP
- IMMIGRATI - PROFUGHI
- SENZA FISSA DIMORA
- MINORI - GIOVANI
- TRASPORTO DEFUNTI
- ALTRO _____

0 Settore CULTURALE - 003

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ARCHEOLOGIA
- ARTE, MUSICA, TEATRO, CINEMA
- BIBLIOTECHE ED ARCHIVI
- EDUCAZIONE E PROMOZIONE CULTURALE
- MONUMENTI
- MUSEI
- RICERCA E DOCUMENTAZIONE
- TRADIZIONI E FOLKLORE
- ALTRO _____

0 Settore AMBIENTALE - 004

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- EDUCAZIONE AMBIENTALE
- PROTEZIONE ANIMALI
- SALVAGUARDIA E RECUPERO AMBIENTALE
- ALTRO _____

0 Settore SOCIO-SANITARIO - 005

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ALCOLISMO
- PATOLOGIE VARIE
- SALUTE MENTALE
- SIEROPOSITIVI - AIDS
- TOSSICODIPENDENZE
- ALTRO _____

0 Settore PROTEZIONE CIVILE - 006

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- ANTINCENDIO
- COMUNICAZIONE E SERVIZI TECNICO-LOGISTICI
- INTERVENTI EMERGENZA E CALAMITA
- ALTRO _____

0 Settore TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI - 007

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- CITTADINANZA ATTIVA
- RACCOLTA FONDI
- SERVIZI AL VOLONTARIATO
- TUTELA E DIRITTI DEI CONSUMATORI
- ALTRO _____

0 Settore VOLONTARIATO INTERNAZIONALE - 008

Attività (è possibile barrare più di una casella):

- COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
- SCAMBIO VOLONTARI
- SOLIDARIETA' INTERNAZIONALE
- ALTRO _____

D I C H I A R A altresì di **ALLEGARE** la seguente documentazione:

- a) copia **ATTO COSTITUTIVO e STATUTO** vigenti dai quali risulti, oltre ai requisiti di cui all'art. 3 della L. n. 266/191, la sede dell'Organizzazione;
- b) elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse **CARICHE ASSOCIATIVE**, sottoscritto dal legale rappresentante (**Allegato 1**);
- c) **RELAZIONE** concernente **L'ATTIVITÀ SVOLTA NELL'ANNO PRECEDENTE** e quella **IN PROGRAMMA** (**Allegato 2**), sottoscritta dal legale rappresentante: alla relazione è utilmente accompagnata ogni proficua *documentazione* (corrispondenza, relazioni, dichiarazioni, articoli, stampa, ecc.) atta a dimostrare la presenza dell'Organizzazione nel tessuto sociale dove opera e la sua collaborazione con Enti Pubblici (Comune, Quartiere, USL, ecc.) o del privato sociale (associazionismo, sindacati, realtà ecclesiali o religiose ecc.);
- d) **BILANCIO CONSUNTIVO** relativo all'esercizio precedente (con indicati contributi, beni e lasciti ricevuti) comprensivo dello *stato patrimoniale*, con verbale assembleare di approvazione e dichiarazione del legale rappresentante di cui all'**Allegato 3**;
- e) dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante concernente **L'UTILIZZO DETERMINANTE E PREVALENTE DEI VOLONTARI RISPETTO AI LAVORATORI** dipendenti e/o autonomi (**Allegato 4**);
- f) attestazione di attribuzione del **CODICE FISCALE** dell'Organizzazione;
- g) copia del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ**' del legale rappresentante.

Data _____

Il legale rappresentante _____

Allegato 1
CARICHE ASSOCIATIVE
(lett. b), co. 2, art. 4 della L.R.T. n. 28/1993)

ORGANO DI AMMINISTRAZIONE (CONSIGLIO DIRETTIVO)

1. Presidente _____
nato a _____ il _____
2. Vice Presidente _____
nato a _____ il _____
3. Segretario _____
nato a _____ il _____
4. Tesoriere _____
nato a _____ il _____
5. Componente _____
nato a _____ il _____

(Eventuale) ORGANO DI CONTROLLO (COLLEGIO SINDACALE)

1. Presidente _____
nato a _____ il _____
2. Componente _____
nato a _____ il _____
3. Componente _____
nato a _____ il _____
4. Componente _____
nato a _____ il _____
5. Componente _____
nato a _____ il _____

(Eventuale) ALTRO ORGANO

1. Presidente _____
nato a _____ il _____
2. Componente _____
nato a _____ il _____
3. Componente _____
nato a _____ il _____

Data _____

Il legale rappresentante _____

Allegato 3
BILANCIO CONSUNTIVO
(lett. d), co. 2, art. 4 della L.R.T. n. 28/1993)

Il _____ sottoscritto/a _____ legale rappresentante
dell'Organizzazione _____ con sede in
_____ Via/Piazza _____ n. _____

D I C H I A R A che:
(barrare solo una delle due opzioni)

i dati riportati nel *bilancio consuntivo 20*_____, allegato alla presente, insieme alla copia del *verbale assembleare di approvazione* di detto bilancio, corrispondono al vero e che in esso vi sono riportati tutti i contributi, beni, lasciti, nonché lo *stato patrimoniale*.

l'Organizzazione *non ha ancora approvato* il primo bilancio consuntivo, pertanto, non appena verrà approvato sarà nostra cura inviarlo al Comune capoluogo, insieme al verbale assembleare di approvazione del bilancio stesso.

Data _____

Il legale rappresentante _____

Allegato 4
PREVALENZA VOLONTARIATO
(lett. e), co. 2, art. 4 della L.R.T. n. 28/1993)

Il _____ sottoscritto/a _____ legale rappresentante
dell'Organizzazione _____ con sede in
_____ Via/Piazza _____ n. _____

D I C H I A R A che:

le prestazioni rese dai VOLONTARI dell'Organizzazione sono determinanti e prevalenti rispetto a quelle erogate dai *lavoratori dipendenti e/o autonomi* (collaboratori, professionisti, ...).

A tal fine PRECISA che:

- l'Organizzazione ha un n° di SOCI pari a _____
- i Soci che svolgono effettivamente ATTIVITA' DI VOLONTARIATO sono n° _____
- i LAVORATORI DIPENDENTI E AUTONOMI sono n° _____

Data _____

Il legale rappresentante _____