

**SCHEDA PER IL REGISTRO REGIONALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI
VOLONTARIATO**

(inserire i dati aggiornati al 31/12/20.....)

(L. 11 agosto 1991 n. 266 ; l.r. 28 maggio 1992 n. 15 art. 3, comma 4; l.r. 3 novembre 2009 n.47)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ Il _____
residente a _____ in via _____ n _____ Cap _____ in qualità
di Legale Rappresentante dell'Associazione _____

con sede legale a: _____ in via _____
n _____ cap _____ tel. _____ fax _____ email _____
Codice Fiscale Associazione n. _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

dichiara
quanto segue:

Il bilancio dell'Organizzazione di Volontariato dell'anno..... è stato approvato dall'Assemblea degli associati regolarmente svolta, secondo le norme statutarie, in data(allegare il bilancio solo nel caso in cui lo stesso non sia stato prodotto nel 2010 o nel 2011);

i dati riportati nel bilancio approvato, corrispondono al vero e sono stati riportati tutti i contributi, beni e lasciti;

l'Organizzazione non ha svolto attività commerciali se non, eventualmente, quelle esclusivamente marginali previste dalla normativa, che sono state indicate separatamente;

l'Organizzazione ha assicurato i propri volontari attivi contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi;

barrare la casella

- l'atto costitutivo, lo statuto o gli accordi degli aderenti sono immutati rispetto a quelli depositati presso l'Amministrazione competente;
- sono intervenute variazioni statutarie o dell'atto costitutivo o degli accordi tra gli aderenti non comunicate alla competente struttura regionale;
- non sono intervenute variazioni nelle cariche sociali già comunicate;
- sono intervenute variazioni delle cariche sociali (allegare elenco e Verbale Assemblea);

rispondere alle seguenti domande

E' articolazione di un'associazione nazionale iscritta al Registro di Promozione Sociale?

SI' NO

Ha soggettività giuridica distinta da organizzazioni analoghe a livello nazionale ?

SI' NO

Ha atto costitutivo, statuto, organi, bilancio e codice fiscale propri ?

SI' NO

L'Organizzazione è un organismo di secondo livello, cioè ha carattere regionale e svolge attività di coordinamento e collegamento tra associazioni di volontariato?

SI' NO

Se sì, l'Organizzazione ha sedi territoriali autonome (dotate di autonomo statuto e codice fiscale, ecc.)?

Fornire elenco di tutte le sedi con relativi indirizzi:

L'Organizzazione, nel corso dell'anno di riferimento, ha svolto le attività:

con continuità e regolarità tutto l'anno

in modo saltuario ed occasionale

Anno di costituzione dell'Organizzazione:

Anno di inizio effettivo dell'attività:

L'Organizzazione ha accordi scritti (intese, patti, convenzioni ecc.) con istituzioni pubbliche e private?

SI' NO

Se sì, quali?

Indicare il numero dei soci al 31/12 dell'anno di riferimento:

Esistono cariche sociali conferite ad estranei all'Organizzazione, membri di diritto alle cariche sociali, nomine effettuate da soggetti terzi?

SI' NO

Se sì, quali?

Indicare il numero dei membri eletti nell'attuale Consiglio Direttivo:

Indicare il numero di risorse umane attive al 31/12 dell'anno di riferimento:

- ✓ **Volontari attivi:**
- ✓ **Dipendenti tempo pieno:**
- ✓ **Dipendenti part-time:**
- ✓ **Collaboratori a progetto:**
- ✓ **Prestatori occasionali:**

I volontari ricevono utilità economiche di qualsiasi tipo diverse dal rimborso di spese vive e documentate sostenute per lo svolgimento delle attività di volontariato ?

Vi sono, all'interno dell'Organizzazione, situazioni di coincidenza tra le condizioni di lavoratore a qualunque titolo e di associato?

SÌ NO

Se sì, quali?

.....
.....
.....
.....

Indicare il totale delle entrate relative all'anno di riferimento:

Indicare le prestazioni svolte verso terzi, negli ultimi 12 mesi, con analitica descrizione della tipologia degli utenti/destinatari:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Descrivere le attività svolte distinguendo tra quelle a carattere prevalente e quelle a carattere marginale e/o occasionale:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'Organizzazione è titolare di partita IVA?

- SI' NO

L'attività dell'Organizzazione è svolta:

- a esclusivo vantaggio degli aderenti
- a esclusivo vantaggio dei non aderenti
- a vantaggio sia degli uni che degli altri

Tutte le prestazioni fornite dall'Organizzazione sono gratuite (non sono considerate gratuite in presenza di corresponsione di somme di denaro o di altre utilità economiche, a qualunque titolo, anche di rimborso spese o di offerta volontaria da parte dei destinatari delle attività, anche se in modo indiretto)?

- SI' NO

I destinatari dell'Organizzazione:

- versano una quota annuale di adesione
- pagano dei corrispettivi per prestazioni ricevute
- non versano alcuna quota né pagano alcuna prestazione

Se i destinatari versano anche indirettamente, a qualunque titolo, dei corrispettivi o altre utilità economiche specificare per quali prestazioni:

.....

L'Organizzazione indica espressamente, nel proprio statuto, il soggetto beneficiario della devoluzione del patrimonio in caso di scioglimento?

La sede dell'Organizzazione è presso l'abitazione di uno dei suoi membri?

- SI' NO

La sede ufficiale ha un orario di apertura settimanale prestabilito?
(in cui svolge delle attività o in cui è possibile contattare gli aderenti)

- SI' NO

Orario di apertura settimanale:

Il Legale Rappresentante

(luogo, data)

(firma per esteso e leggibile e timbro dell'Associazione)