



Al **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Generale del terzo settore e della responsabilità sociale delle imprese

Divisione II

Via Flavia, 6

00187 ROMA

Pec: [dgterzosettore.div2@pec.lavoro.gov.it](mailto:dgterzosettore.div2@pec.lavoro.gov.it)

## **DOMANDA D'ISCRIZIONE DELLE ARTICOLAZIONI TERRITORIALI E DEI CIRCOLI AFFILIATI AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE**

**Oggetto:** Domanda di iscrizione delle articolazioni territoriali e dei circoli affiliati al Registro nazionale delle APS ai sensi dell' art. 5 del D.M. 14 novembre 2001, n. 471.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
legale rappresentante dell'associazione \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Sito web \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

avente natura giuridica di:                      associazione con personalità giuridica  
   associazione priva di personalità giuridica  
avente come soci:                                persone fisiche  
   enti  
   persone fisiche ed enti

### **CHIEDE**

Ai sensi dell' art. 5 del D.M. n. 471/2001, l'iscrizione al Registro nazionale delle associazioni di promozione sociale di cui alla Legge n. 383/2000 della seguente associazione in qualità di :

propria articolazione territoriale  
circolo affiliato

Denominazione dell'Associazione territoriale/affiliata \_\_\_\_\_  
Regione di appartenenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Rappresentante legale \_\_\_\_\_  
C.F. del legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Data (gg/mm/anno) di redazione dell'Atto costitutivo \_\_\_\_\_  
Data (gg/mm/anno) di approvazione dello Statuto vigente \_\_\_\_\_

(Per richiedere l'iscrizione di più articolazioni territoriali/circoli affiliati si richiede di compilare in ogni sua parte il **format in excel presente sul sito**)

Si attesta che la/le associazioni in questione appartiene/appartengono all'Associazione nazionale e che il relativo statuto è conforme alla legge n. 383/2000.

Con particolare riferimento alle associazioni di promozione sociale costituite a partire dal 3 Agosto 2017 (data di entrata in vigore del Codice del Terzo Settore), si attesta altresì che ciascuna di esse, come risulta dal relativo atto costitutivo, rispetta il requisito numerico di cui all'art. 35, comma 1, del D. Lgs. 117/2017.

Ai sensi degli artt.46, 47 e 48 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445, il sottoscritto \_\_\_\_\_ si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni sopra fornite e che in caso di falsa dichiarazione, saranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76, decadendo dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR) entrato in vigore il 25 maggio 2018, questo ufficio potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B. Il modulo deve essere **obbligatoriamente** compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi. Può essere sottoscritto con firma digitale ai sensi di legge.

Qualora venga stampato e firmato analogicamente, deve essere corredato obbligatoriamente da fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

Deve quindi essere inviato, unitamente agli eventuali allegati, via PEC al seguente indirizzo [dgterzosettore.div2@pec.lavoro.gov.it](mailto:dgterzosettore.div2@pec.lavoro.gov.it) .

In questo caso non è necessario trasmettere la documentazione anche in formato cartaceo.

Qualora l'associazione non disponga di PEC può trasmettere il modulo stampato, la copia del documento di identità e gli eventuali allegati mediante raccomandata A/R. In questo caso l'Amministrazione si riserva di richiedere via mail copia del file excel.