

# MODELLO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE AL 5 PER MILLE 2011

**ELENCO DEGLI ENTI DEL VOLONTARIATO [ART. 1, COMMA 1, LETTERA A)]**  
**ED ELENCO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE [ART. 1, COMMA 1, LETTERA E)]**  
 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 23 APRILE 2010

<b>TIPO DI COMUNICAZIONE</b>	Domanda di iscrizione nell'elenco degli enti del volontariato	<input type="checkbox"/>
	Domanda di iscrizione nell'elenco delle Associazioni Sportive dilettantistiche	<input type="checkbox"/>
<b>DATI DELL'ENTE</b>	Codice fiscale	<input type="text"/>
	Denominazione	Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> C.a.p. <input type="text"/>
	Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo <input type="text"/> Numero civico <input type="text"/>
<b>SEZIONE I</b> Riservata a: Onlus ed enti del volontariato	ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITÀ SOCIALE (D.Lgs. 460/97)	<input type="checkbox"/>
	COOPERATIVA SOCIALE E CONSORZI DI COOPERATIVE SOCIALI (legge 381/91)	<input type="checkbox"/>
	ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO (legge 266/91)	<input type="checkbox"/>
	ORGANIZZAZIONE NON GOVERNATIVA (legge 49/87)	<input type="checkbox"/>
	ENTI ECCLESIASTICI delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese (art. 10, comma 9, D.Lgs. 460/97)	<input type="checkbox"/>
	ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE (art. 10, comma 9, D.Lgs. 460/97)	<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"/>
	Il legale rappresentante firmatario dichiara che l'ente identificato dal codice fiscale sopra indicato possiede i requisiti previsti dall'art. 1, comma 1, lettera a), del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010	
	FIRMA	<input type="text"/>
<b>SEZIONE II</b> Riservata a: Associazioni Sportive Dilettantistiche	Il legale rappresentante firmatario dichiara che:	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• l'associazione rappresentata è costituita ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 dicembre 2002, n. 289</li> <li>• l'associazione possiede il riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI ed è iscritta al registro del CONI n. <input type="text"/></li> <li>• l'associazione è affiliata ad una Federazione sportiva nazionale/Disciplina sportiva associata/ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI;</li> <li>• nell'organizzazione dell'associazione è presente il settore giovanile</li> <li>• l'associazione svolge in via prevalente attività:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- di avviamento e formazione allo sport dei giovani di età inferiore a 18 anni <input type="checkbox"/></li> <li>- di avviamento alla pratica sportiva in favore di persone di età non inferiore a 60 anni <input type="checkbox"/></li> <li>- nei confronti di soggetti svantaggiati in ragione delle condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	
	FIRMA	<input type="text"/>
<b>DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE FIRMATARIO</b>	Codice fiscale	<input type="text"/>
	Cognome	Nome <input type="text"/> Sesso (barrare la casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Data di nascita <small>giorno mese anno</small>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/>
		Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/>
	Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio fiscale	Frazione, via e numero civico <input type="text"/> C.a.p. <input type="text"/>
<b>RECAPITI FACOLTATIVI DELL'ENTE</b>	Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>	Telefono <input type="text"/> Fax <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.	
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'intermediario <input type="text"/>	Data dell'impegno <input type="text"/>
		<small>giorno mese anno</small>
Riservato all'intermediario	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	<input type="text"/>