

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ELENCO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI RIEVOCAZIONE STORICA
(L.R. 5/2012, art.5)

ALLA REGIONE TOSCANA
Settore Patrimonio Culturale, Siti Unesco,
Arte Contemporanea, Memoria
Direzione Cultura e Ricerca
Via Farini, 8
50121 Firenze

(inviare all'indirizzo: regionetoscana@postacert.toscana.it
dalla posta certificata dell' Associazione o del suo legale rappresentante)

Il sottoscritto

.....
residente a(provincia di)
in via/piazza n.
in qualità di Legale rappresentante di: *(indicare la denominazione esatta dell'Associazione)*
.....
con Sede legale nel Comune di; *(eventuale frazione)*..... (prov.....)
via/Piazza n.....,
recapito tel;.....;
recapito email:.....;
iscritta alla sezione provinciale di..... del Registro regionale delle Associazioni
di Promozione Sociale

CHIEDE

che l'Associazione rappresentata venga inserita nell'ELENCO REGIONALE delle ASSOCIAZIONI DI RIEVOCAZIONE STORICA (L.R. 5/2012, art. 5)

Ai sensi della L.R. 5/2012, articolo 5, si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- all. A) Dichiarazione che l'Associazione è iscritta al Registro Regionale delle APS
- all. B) Atto costitutivo e statuto dell'Associazione
- all. C) Relazione sul periodo storico di riferimento e sulle attività svolte dall'Associazione;
- all. D) Documentazione fotografica sulle attività svolte dall'Associazione;
- all. E) Bilancio dei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di iscrizione
- all. F) Attestazione del Comune nel cui territorio ha sede legale l'associazione in merito all'attività svolta
- All. G) Modulo relativo alle autocertificazioni e una fotocopia di documento di identità

In fede

Data e firma del legale rappresentante

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto

.....,
residente a(provincia di)
in via/piazza n.
in qualità di Legale rappresentante dell'associazione

.....
consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia
dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto agli artt. 46,
47, 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

che l'associazione di cui è legale rappresentante:

- E' ISCRITTA ALLA SEZIONE PROVINCIALE DI
DEL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE di cui alla legge
regionale 42/2002 (Disciplina delle Associazioni di promozione sociale...)

SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA' DA NON MENO DI 5 ANNI; anno di inizio

In fede

Data e firma del legale rappresentante

ALL. B

ATTO COSTITUTIVO E STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE

(Allegare l'atto costitutivo e lo statuto dell'associazione)

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA

(Inviare almeno 10 foto delle attività di rievocazione storica svolte dalla Associazione, ogni foto corredata da una didascalia esplicativa e dalla data di esecuzione della fotografia stessa)

ALL. E

BILANCIO DELL'ASSOCIAZIONE

(Allegare il bilancio dell'Associazione nei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di iscrizione)

ATTESTAZIONE DEL COMUNE IN MERITO ALL'ATTIVITÀ SVOLTA DALL'ASSOCIAZIONE
(su carta intestata del Comune nel quale ha sede legale l'Associazione)

Il sottoscritto:
in qualità di
del Comune di

ATTESTA CHE

l'Associazione (*denominazione dell'Associazione*)
–Ha sede legale nel territorio del nostro comune;
–Svolge la propria attività da non meno di 5 anni; anno di inizio
–Contribuisce alla promozione culturale, alla conoscenza e alla conservazione della memoria storica del territorio; allo sviluppo di forme di turismo compatibile; alla crescita associazionistica in ambito sociale ed educativo, realizzando attività di rievocazione storica nel rispetto di criteri di veridicità storica.

Data e firma

DICHIARAZIONE**(ART. 46 e 47 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a, _____ nato/a a _____ il _____,
codice fiscale _____,
nella qualità di Legale Rappresentante de _____,
codice fiscale _____, con sede legale in _____
via _____ n. _____,

consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto agli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

La veridicità dei dati contenuti nella domanda e negli allegati per l'iscrizione all'Elenco regionale delle manifestazioni di rievocazione storica (L.R. 5/2012, art. 5)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento: Dr. ELENA PIANEA: Giunta Regione Toscana -.

Responsabile del trattamento: Dr. ELENA PIANEA

Responsabile del Settore Patrimonio Culturale, Siti Unesco, Arte Contemporanea, Memoria
Direzione Cultura e Ricerca

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale rappresentante
(allegare copia documento identità in corso di validità)