

Richiesta partecipazione al Villaggio delle Associazioni Effetto Venezia anno 2024

Alla Presidente della Consulta Comunale delle Associazioni

<p>Il sottoscritto (Nome)..... (Cognome)</p> <p>nato ail</p> <p>indirizzo email tel. cellulare</p> <p>in qualità di rappresentante legale di:</p> <p>chiede di poter partecipare al Villaggio delle Associazioni nell'ambito di Effetto Venezia 2024 e a tal fine dichiara quanto segue:</p>
<p>che il soggetto rappresentato, con riferimento al registro delle associazioni del Comune di Livorno, si trova in una delle seguenti situazioni:</p> <p><input type="checkbox"/> 1) Iscritto al Registro Comunale delle Associazioni;</p> <p><input type="checkbox"/> 2) Soggetto senza fine di lucro non iscritto al registro ma attivo nel territorio comunale pur senza avere nello stesso una sede. Al fine di consentire la valutazione della richiesta si richiede di compilare le sezioni A, B, C, D ed E del presente modulo e di allegare lo statuto.</p>
<p>Tipo di attività che si intende svolgere nel Villaggio :</p> <p><input type="checkbox"/> promozione ed informazione sugli scopi e le iniziative dell'associazione con distribuzione materiale informativo</p> <p><input type="checkbox"/> sportello per nuove adesioni all'associazione</p> <p><input type="checkbox"/> accettazione di donazioni ad offerta libera</p> <p><input type="checkbox"/> altro da specificare (si ricorda che non è ammesso effettuare attività di spettacolazione, musica, etc.)</p> <p>_____</p>
<p>Si ricorda che non è consentita la vendita di prodotti ma soltanto la promozione e informazione dell'attività dell'associazione, accettazione di iscrizioni, donazioni a offerta libera.</p>
<p>INDICARE il nominativo del referente dell'associazione per la durata dell'intera manifestazione: (nome).....(cognome)</p> <p>(email) (cell.)</p>
<p>Il suddetto referente, coadiuvato da altri membri dell'associazione, è disponibile a svolgere sotto la supervisione della Consulta attività di coordinamento operativo del Villaggio</p> <p>SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si ricorda che l'associazione che effettivamente svolgerà la funzione di coordinamento avrà diritto ad occupare uno stand in ciascuna serata della manifestazione.</p>
<p>Attività – non di spettacolazione - proposta con riferimento al tema “La musica dal mondo - Suoni di terra e di mare,” tesa ad illustrare possibili interrelazioni tra la musica e le attività delle associazioni. Nel caso in cui tale proposta venga valutata positivamente l'attività potrà essere svolta in una serata da concordare</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Il soggetto richiedente, nella persona del Presidente, dichiara che i dati riportati rispondono al vero e di aver preso visione del Disciplinare per la presentazione delle domande di partecipazione al “Villaggio delle Associazioni”, ed in particolare dell’art. 6 , 7 e 8.

Lì, _____

Il Presidente

DICHIARAZIONI D'IMPEGNO

Il sottoscritto _____

In qualità di rappresentante dell'associazione _____

- Si impegna a NON effettuare vendite di alcun prodotto durante la propria partecipazione ad Effetto Venezia e dichiara altresì di essere consapevole che sono consentite le seguenti attività:
- promozione ed informazione sugli scopi e le iniziative dell'associazione con distribuzione materiale informativo
 - sportello per nuove adesioni all'associazione
 - accettazione di donazioni ad offerta libera
- Nell'allestimento del proprio spazio espositivo si impegna a rispettare tutte le norme di legge e le specifiche disposizioni impartite dagli uffici tecnici
- Si impegna al rispetto delle misure strutturali a salvaguardia dell'incolumità delle persone poste in essere dagli organizzatori della manifestazione in ordine alle condizioni di sicurezza per come previste dalla direttiva n. 555/op/0001991/2017/1 del 07 giugno 2017 del Ministero dell'Interno
- Si impegna a far intervenire negli stand volontari regolarmente assicurati contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi

Data _____

Firma _____

DATI INFORMATIVI SUI SOGGETTI DI CUI AL PUNTO 2)

Le associazioni iscritte al Registro Comunale sono esentate dalla compilazione del presente modulo

Sezione A -		DATI INFORMATIVI	
costituitosi in data:		codice fiscale:	
cap e città:		telefono:	fax:
E-mail:		indirizzo:	
Tel. Presidente/Legale rappresentante: _____			
Riferimenti del referente individuato (se diverso dal rappresentante legale)			
Nome Cognome _____			
Cell. _____			
e-mail _____			
Sezione B	IL RICHIEDENTE È ATTIVO NEL SEGUENTE AMBITO:		
<input type="checkbox"/> PROMOZIONE SCIENTIFICA	<input type="checkbox"/> TURISMO E TEMPO LIBERO		
<input type="checkbox"/> ISTRUZIONE E ATTIVITÀ EDUCATIVE	<input type="checkbox"/> AMBIENTE		
<input type="checkbox"/> ASSISTENZA E SOLIDARIETÀ SOCIALE	<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ RICREATIVE		
<input type="checkbox"/> SPORT	<input type="checkbox"/> ALTRO _____		
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ CULTURALI			
Sezione C	IL RICHIEDENTE DICHIARA CHE:		
<input type="checkbox"/> L'attività si basa su norme organizzative ispirate a principi costituzionali e a criteri di trasparenza amministrativa			
<input type="checkbox"/> Assenza dei fini di lucro			
<input type="checkbox"/> Democraticità della struttura			
<input type="checkbox"/> Ha un numero di aderenti nel corrente anno pari a _____			
Sezione D	ISCRIZIONE ALBI O ELENCHI		
IL RICHIEDENTE E' ISCRITTO A:		IL RICHIEDENTE E':	
<input type="checkbox"/> Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale – Articolazione di _____		<input type="checkbox"/> Associazione non riconosciuta	
<input type="checkbox"/> Registro Regionale del Volontariato – Sezione di _____		<input type="checkbox"/> Associazione riconosciuta	
<input type="checkbox"/> RUNTS		<input type="checkbox"/> Associazione di rilievo nazionale	
<input type="checkbox"/> Altri albi/elenchi tenuti da Enti Pubblici _____		<input type="checkbox"/> O.N.G	
		<input type="checkbox"/> Altro _____	
Sezione E	ATTIVITÀ SVOLTA A LIVORNO NELL'ULTIMO BIENNIO		
IL SOGGETTO RICHIEDENTE DICHIARA DI AVER SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITA' NEL CORSO DELL'ULTIMO BIENNIO: (Riportare brevemente l'attività sociale evidenziando le iniziative di maggior rilievo)			

Lì, _____

Il Presidente