Al Dirigente dell'Ufficio Protezione Civile della Regione Basilicata Corso Garibaldi 139 85100 POTENZA

Oggetto : Domanda di iscrizione all'Albo regionale delle organizzazioni di volontariato di protezione civile costituite ai sensi della L. 266/91 – sezione Associazioni (locali) .		
	II/La sottoscritto/a, nato/a a i in qualità di legale rappresentante dell' Associazione locale di protezione civile	
	CHIEDE	
orgai deno	nsi della D.G.R. n. 1043 del 07/08/2012 recante "L.R. 30/12/2009 n. 42 – art. 70 (Albo regionale delle nizzazioni di volontariato di protezione civile) – Disciplinare di attuazione – Approvazione", di seguito ominato Disciplinare, che la propria Associazione venga iscritta all'Albo regionale delle organizzazioni di ntariato di protezione civile della Regione Basilicata. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di	
dichi	iarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che	
	'Associazione è iscritta Registro regionale delle associazioni di volontariato di cui all'art. 3 della L.R. n. 1 del 12.01.2000 (D.G.R. n del);	
es	svolgimento di attività di protezione civile;	
_	n sede dell'Associazione è a (prov. di) in Via n cap ed è "idonea" ai sensi di quanto previsto al punto 3.1 del Disciplinare;	
d) il	nominativo del referente del nucleo operativo reperibile per l'intera giornata e per tutti i giorn dell'anno è il seguente:;	
þ	n capo a se stesso/a, agli amministratori e ai titolari di incarichi operativi direttivi non vi sono condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici (come da autocertificazione allegata);	
f) la	a struttura dell'Associazione è democratica e le cariche associative sono elettive;	

g) Il numero di iscritti, la dotazione strumentale e la capacità professionale dei componenti il nucleo operativo sono coerenti con i requisiti minimali indicati nella tabella di cui al punto 3.1 lett. f) del Disciplinare e sono dettagliatamente indicati nella scheda A allegata alla presente.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione delle informazioni fornite in sede di iscrizione.

Si allegano alla presente:

- ✓ scheda A e scheda B debitamente compilate;
- ✓ atto costitutivo, Statuto, regolamento, elenco degli iscritti (nome, cognome, sesso, data di nascita, codice fiscale);
- √ atto di nomina del Consiglio di Amministrazione o dell'Organo corrispondente;
- ✓ atto di nomina del Presidente o della figura corrispondente che abbia la legale rappresentanza dell'Associazione;
- ✓ eventuali convenzioni stipulate con Comuni, singoli ed associati, ASL e Province od altri enti.

LUOGO E DATA	FIRMA
-	rizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati e i fini di protezione civile connessi alla gestione dell'Albo Basilicata.
	FIRMA

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante