

**PROTOCOLLO GENERALE**

NUMERO.....

DATA.....

CLASSIFICAZIONE.....

Servizio Coordinamento Politiche Sociali  
P.le Barezzi, 3  
43100 Parma  
Responsabile dell'Ufficio  
Dott. Mauro Pinardi

Referente procedimento amministrativo:  
geom. Claudio Catellani  
Tel 0521.931.319  
Fax 0521.931.318  
volontariato@provincia.parma.it

- Al Presidente della Provincia di PARMA

- Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE AL REGISTRO PROVINCIALE DEL VOLONTARIATO**

Legge 11 agosto 1991 n. 266 - Legge Regionale 21 febbraio 2005 n. 12

**ATTENZIONE:** Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in qualità di  Presidente  legale rappresentante

dell'Organizzazione (riportare l'esatta ragione sociale e l'eventuale acronimo)

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nel registro provinciale del volontariato in base all'art. 2 della L.R. 21/02/2005 n. 12

A tal fine il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- a) documento che dimostra la presentazione di copia della domanda (completa degli allegati) al Comune nel quale ha sede l'associazione;
- b) copia dell'atto costitutivo (nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata registrata);
- c) copia dello statuto vigente (nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata registrata);
- d) elenco nominativo delle persone che ricoprono le cariche associative;
- e) relazione dettagliata sull'attività dell'organizzazione (redatta sulla base delle "linee guida" allegate in coda alla presente modulistica) che deve evidenziare tra l'altro:
  1. l'ambito solidaristico in cui opera l'organizzazione e come lo stesso è perseguito;
  2. l'effettiva operatività di **almeno sei mesi** secondo i fini istituzionali;
  3. la presenza ed il coinvolgimento operativo determinante e prevalente dei volontari;
  4. che l'organizzazione opera esclusivamente o prevalentemente a favore di soggetti esterni all'organizzazione stessa;
- f) elenco di tutte le Organizzazioni aderenti;<sup>1</sup>
- g) documentazione dell'Organo regionale o nazionale competente che dimostri l'autonomia della Sezione locale sotto il profilo patrimoniale, gestionale, giuridico ed organizzativo rispetto a quella cui è eventualmente affiliata;<sup>2</sup>
- h) descrizione sintetica delle attività svolte, firmata dal Presidente, che verrà utilizzata come locandina nel Registro Provinciale on-line dell'Amministrazione;
- i) modulo di consenso alla diffusione dei dati sensibili (Allegato A);
- j) moduli di individuazione ambiti attività (Allegato B/1 e Allegato B/2);
- k) documentazione comprovante l'effettivo svolgimento da parte dell'associazione dell'attività statutaria per almeno sei mesi (locandine di eventi, articoli datati ecc..)
- l) fotocopia del documento di identità valido del dichiarante

*Tutta la documentazione sopra indicata deve essere firmata in originale (e con firma leggibile) dal soggetto che sottoscrive la presente domanda di iscrizione.*

## DICHIARA INOLTRE

- che l'organizzazione (indicare la ragione sociale completa e l'eventuale acronimo):

\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P/Iva \_\_\_\_\_

ha sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

- è stata costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

- ha la seguente natura giuridica:

- Organizzazione con personalità giuridica;
- Organizzazione costituita con atto notarile;
- Organizzazione costituita con scrittura privata registrata;
- Sezione locale di Organizzazione nazionale e/o regionale (specificare quale):  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Solo se il richiedente è un organismo di collegamento e coordinamento di altre organizzazioni.

<sup>2</sup> Solo per le articolazioni locali di associazioni nazionali e/o regionali non dotate di proprio statuto autonomo.

- che svolge la seguente attività (descrizione sintetica della/e attività):

---

---

---

---

- che per fini istituzionali gestisce le seguenti strutture (indicare numero e tipologia):

---

---

---

---

- che il totale degli aderenti all'organizzazione è n. \_\_\_\_\_;

- che il totale degli aderenti che svolgono attività di volontariato è n. \_\_\_\_\_  
e le loro mansioni sono \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- che il totale dei volontari non aderenti è n. \_\_\_\_\_  
e le loro mansioni sono \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- che il totale dei lavoratori retribuiti (dipendenti e/o prestatori d'opera) è n. \_\_\_\_\_  
e le loro mansioni sono \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Comunica infine, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto dichiarato corrisponde al vero e che lo Statuto allegato è quello vigente.

Per eventuali comunicazioni, potete contattare (indicare un/una referente):

cognome e nome

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Il Presidente/Legale Rappresentante

Alla Provincia di Parma  
 Servizio Coordinamento  
 Politiche Sociali e Sanitarie  
 Piazzale Barezzi, 3  
 43100 P A R M A

**Oggetto:** L. 11/08/1991, n. 266 - L.R. 21/02/2005, n. 12: Registro Provinciale delle Associazioni di Volontariato - Consenso al trattamento dati associativi.

Si comunica che i dati identificativi aggiornati riguardanti la nostra Associazione sono:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Ragione sociale              |  |
| Codice Fiscale               |  |
| Indirizzo sede legale        |  |
| Indirizzo sede operativa     |  |
| Recapito postale             |  |
| Recapiti telefonici fissi    |  |
| Cellulare/i                  |  |
| Fax                          |  |
| e-mail                       |  |
| Sito Internet                |  |
| Presidente                   |  |
| Referente (per contatti)     |  |
| Recapiti Referente           |  |
| Numero volontari Iscritti    |  |
| Numero Volontari Attivi      |  |
| Numero lavoratori retribuiti |  |
| Strutture gestite/possedute  |  |

Il D.lgs 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Con la presente diamo autorizzazione alla pubblicazione dei dati inerenti la nostra Associazione sopra indicati nel sito dell'Amministrazione provinciale di Parma (<http://sociale.parma.it> e <http://www.provincia.parma.it>).

**Nota dell'Amministrazione:**

*I dati in oggetto sono diffusi al solo scopo di contatto da parte dell'eventuale utente interessato alla consultazione on-line del registro provinciale in oggetto indicato, cui l'associazione è regolarmente iscritta;*

Questa organizzazione potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03, (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni) di cui al 1° capoverso e di cui alle lettere a), b), c), d) e) del 2° capoverso, rivolgendosi al Servizio Coordinamento Politiche Sociali e Sanitarie della Provincia di Parma, referente Geom. Claudio Catellani (☎ 0521.931.319 ✉ [c.catellani@provincia.parma.it](mailto:c.catellani@provincia.parma.it)).

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Presidente dell'Associazione:

# Associazioni di Volontariato

(L. 11/08/1991, n. 266 - L.R. 21/02/2005, n. 12)

Denominazione: \_\_\_\_\_

| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Categoria Registro (una sola risposta)</i> |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/>            | <b>CL</b>                                     | Attività culturali e di tutela e valorizzazione dei beni culturali |
| <input type="checkbox"/>            | <b>CS</b>                                     | Centri di Servizio e Organi di Coordinamento                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>EA</b>                                     | Attività educative   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>IC</b>                                     | Attività di tutela e valorizzazione dei diritti                    |
| <input type="checkbox"/>            | <b>PC</b>                                     | Attività di protezione civile                                      |
| <input type="checkbox"/>            | <b>SA</b>                                     | Attività Socio Assistenziale                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>SN</b>                                     | Attività Sanitarie   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ST</b>                                     | Attività ricreative e di educazione alla pratica sportiva          |
| <input type="checkbox"/>            | <b>TA</b>                                     | Attività di tutela e valorizzazione del patrimonio ambientale      |
| <input type="checkbox"/>            | <b>VT</b>                                     | Attività di profilassi e prevenzione veterinaria                   |

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Presidente dell'Associazione:

\_\_\_\_\_

**Scheda Attività**

| <b>x</b> | <b>Area di intervento prevalente</b><br><i>(solo una risposta)</i> |
|----------|--|
|          | Aids   |
|          | Alcolisti  |
|          | Animalisti   |
|          | Anziani  |
|          | Archeologia/mineralogia  |
|          | Attività di Coordinamento  |
|          | Attività ricreative  |
|          | Carceri  |
|          | Centri di Servizio   |
|          | Diabetici  |
|          | Donatori   |
|          | Educazione   |
|          | Emarginazione, povertà ..  |
|          | Famiglia   |
|          | Guardie Ecologiche   |
|          | Handicap   |
|          | Immigrati  |
|          | Malati terminali   |
|          | Maternità/infanzia   |
|          | Minori/giovani   |
|          | Oncologia  |
|          | Ospedalieri  |
|          | Patologie varie  |
|          | Profilassi e prevenz. veterinaria                                  |
|          | Promozione cultura della pace                                      |
|          | Promozione Culturale   |
|          | Protezione Civile  |
|          | Pscichiatria   |
|          | Qualità Urbana   |
|          | Radio Soccorso   |
|          | Soccorso   |
|          | Terzo Mondo  |
|          | Tossicodipendenti  |
|          | Trasporto infermi  |
|          | Tutela beni culturali  |
|          | Tutela dei Diritti   |
|          | Tutela della salute  |
|          | Tutela delle donne   |
|          | Altro:   |
|          |  |
|          |  |

| <b>x</b> | <b>Area di intervento secondaria</b><br><i>(solo una risposta)</i> |
|----------|--|
|          | Aids   |
|          | Alcolisti  |
|          | Animalisti   |
|          | Anziani  |
|          | Archeologia/mineralogia  |
|          | Attività di Coordinamento  |
|          | Attività ricreative  |
|          | Carceri  |
|          | Centri di Servizio   |
|          | Diabetici  |
|          | Donatori   |
|          | Educazione   |
|          | Emarginazione, povertà ..  |
|          | Famiglia   |
|          | Guardie Ecologiche   |
|          | Handicap   |
|          | Immigrati  |
|          | Malati terminali   |
|          | Maternità/infanzia   |
|          | Minori/giovani   |
|          | Oncologia  |
|          | Ospedalieri  |
|          | Patologie varie  |
|          | Profilassi e prevenz. veterinaria                                  |
|          | Promozione cultura della pace                                      |
|          | Promozione Culturale   |
|          | Protezione Civile  |
|          | Pscichiatria   |
|          | Qualità Urbana   |
|          | Radio Soccorso   |
|          | Soccorso   |
|          | Terzo Mondo  |
|          | Tossicodipendenti  |
|          | Trasporto infermi  |
|          | Tutela beni culturali  |
|          | Tutela dei Diritti   |
|          | Tutela della salute  |
|          | Tutela delle donne   |
|          | Altro:   |
|          |  |
|          |  |

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Presidente dell'Associazione: \_\_\_\_\_

## ***Linee Guida per la redazione della “relazione dettagliata” di cui al “Punto e) degli allegati richiesti dal modello di domanda di iscrizione al Registro Provinciale delle Associazioni di Volontariato***

1. presentazione dell'associazione (esatta denominazione, codice fiscale, indirizzo della sede legale ed eventuali altre sedi operative/amministrative - dichiarazione della piena autonomia sotto il profilo organizzativo, contabile, patrimoniale, processuale) indicando le motivazioni/presupposti che hanno spinto i soci a costituirsi in associazione e la data della sua effettiva nascita e della sua costituzione con atti ufficiali (è possibile, ad esempio, che una associazione nasca come “associazione spontanea” e solo dopo si proceda con gli atti costitutivi);
2. indicare **le effettive finalità dell'associazione** e l'esatta indicazione dei loro aspetti di solidarietà/impegno civile. Non deve essere il semplice elenco delle finalità già riportato nello statuto, ma deve essere la descrizione dettagliata e ben sviluppata delle effettive finalità dell'associazione e del modo in cui l'associazione intende raggiungere tali obiettivi: non deve essere un elenco di cose fatte, ma l'indicazione concettuale delle finalità perseguite.  
*Per favorire la redazione di questa relazione, si ricorda che sono associazioni di volontariato quelle che operano esclusivamente a favore di persone terze rispetto all'organizzazione, attraverso attività volte a prevenire o rimuovere situazioni di emarginazione, di disagio e di bisogno socio-economico o culturale, o comunque a tutelare diritti primari (v. circolare regionale applicativa della vigente normativa). Solidale è, infatti, ogni azione che consente la fruizione dei diritti, la qualità della vita per tutti, il superamento di comportamenti discriminatori e di svantaggi di tipo economico e sociale, la valorizzazione delle culture, dell'ambiente e del territorio (v. Carta dei Valori del Volontariato). Non sono iscrivibili le organizzazioni che non svolgono direttamente attività solidaristiche ma che operano unicamente o prevalentemente in appoggio ad iniziative solidaristiche gestite da altri soggetti.*
3. chiarire, secondo le modalità del punto precedente, le eventuali attività previste e non ancora attivate, e come l'associazione preveda di realizzarle;
4. dichiarare che non vi sono fini di lucro, che le attività svolte sono esclusivamente a favore di persone terze rispetto all'organizzazione stessa;
5. dichiarare che l'associazione si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, spontanee, volontarie e gratuite dei propri aderenti, *sia sotto il profilo qualitativo, con riferimento alla natura delle mansioni svolte, sia sotto il profilo quantitativo, con riferimento al numero dei volontari ed al tempo impegnato. Nel caso in cui ci si avvalga di lavoratori dipendenti o di prestatori di lavoro autonomo, ciò deve avvenire solo in misura secondaria; in questo caso occorre dichiarare chi sono queste figure e che attività svolgono e la dimostrare che queste attività sono secondarie rispetto all'attività dei soci. *Non sono considerati volontari coloro che operano a titolo gratuito presso l'organizzazione, ma non per libera scelta personale;**
6. dimostrare che si è svolta attività istituzionale per un periodo di almeno 6 mesi, elencando le attività svolte, evidenziando per ognuna i fini di solidarietà/impegno civile conseguiti e quantificando il coinvolgimento (partecipazione) dei volontari ed eventualmente il coinvolgimento del personale retribuito (in questo caso dimostrando la predominanza dell'attività dei volontari).