**ISTANZA DI RINNOVO PER L’ISCRIZIONE ALLA SEZIONE TERRITORIALE PROVINCIA DI ................................. ­­­DEL REGISTRO REGIONALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO: (D.Lgs. 117/2017 - Legge 11 agosto 1991 n. 266 - Legge Regionale 26 luglio 2012 n. 33)**

Prot. ...................... del ...................................

**Alla Regione Calabria**

**Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali**

**SETTORE – 7 – U.O. Volontariato e Servizio Civile**

**Sezione Territoriale[[1]](#footnote-1) di .............................**

**Via ..............................., n. ......................**

**CAP .............. Città ..................................**

Il/La sottoscritto/a.............................................................................................................................

nato/a il ...........................................a...........................................................Prov. ………......…….......

residente in via/piazza ...............................................................................................n.....................

CAP …………………….Comune ………………………………………….. Prov. …………………

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato *(riportare l’esatta ragione sociale e l’eventuale sigla ed acronimo)*………………………................................……………………………………

..........................................................................................................................................................

con sede legale in via/piazza.........................................................................................n...................

CAP …………………….Comune……………………………………………………Prov………

Tel …………………………...Cell ………………………............Fax.....................................

Partita Iva............................................................C.F. ...........................................................

Sito web …………………………………................................................………………….

E-mail di riferimento ………………….……………………………………………………………….

PEC ………………………………………….........………………………………………………………...

**C H I E D E**

**Il rinnovo dell’iscrizione nella Sezione Territoriale per la Provincia di ...................... del Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato**: *A tal fine,*

**ALLEGA**

1. **DICHIARAZIONE CUMULATIVA** riguardo a atti, fatti, qualità e stati soggettivi dell'Associazione e dei suo aderenti;
2. **relazione circostanziata** delle iniziative di solidarietà realizzate nell'ultimo triennio e programma di quelle future, specificando le metodologie di intervento, la qualificazione dei volontari impiegati e il tipo di prestazioni fornite agli utenti;
3. **copia dei bilanci** **consuntivi** ovvero dei rendiconti di esercizio relativi all'ultimo triennio, corredati dai relativi verbali assembleari di approvazione degli stessi;
4. **copia dell'ultimo bilancio di previsione** approvato, corredato dal verbale di approvazione;
5. **documentazione attestante** la stipula dei contratti assicurativi per gli aderenti all'Organizzazione, che svolgono attività di volontariato, contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell’attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi, ai sensi dell’art. 18 del D.lgs. 117/2017 e s.m.i.;
6. **dichiarazione sostitutiva** ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

**D I C H I A R A**

ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 dello stesso D.P.R, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

Di essere a conoscenza:

* Che il Registro regionale delle organizzazioni di volontariato, è soggetto a revisione triennale per la verifica dei requisiti cui è subordinato il mantenimento dell’iscrizione;
* Che l’iscrizione nel Registro regionale delle organizzazioni di volontariato, ha durata triennale;
* Che la conservazione di iscrizione allo scadere di cui sopra, rimane condizionata a formale istanza in capo al Legale Rappresentante dell’Organismo interessato ed alla successiva verifica dell’Organo competente, conclusa con esito positivo;
* di quanto prescritto dal D.lgs. 117/2017 e s.m.i., dalla L. n. 266/1991, dal D.Lgs 196/2003 e dalla L.R. n.33/2012, e di essere consapevole che per le Associazioni di Volontariato è previsto, tra l’altro, l’obbligo di comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento:
* Lo scioglimento della Associazione;
* Le variazioni di Statuto e/o all’Atto costitutivo;
* Le variazioni della compagine sociale.
* che tutti i documenti allegati sono conformi agli originali e tutte le informazioni contenute nella presente istanza e negli acclusi documenti, sono autentiche e corrispondenti al vero.

**ACCONSENTE**

**altresì al trattamento dei dati forniti nella documentazione presentata per finalità inerenti le competenze della Regione Calabria in materia di volontariato, secondo quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 e dall'allegata Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del citato regolamento.**

**□ si □ no**

**CHIEDE INFINE**

che tutte le comunicazione da parte di Codesto Spett.le Ufficio, siano effettuate alla c/a del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; allo scopo si segnala l’indirizzo pec e/o e-mail al quale potranno essere trasmesse le comunicazioni con valore di notifica, esonerando l’Amministrazione da qualsivoglia responsabilità in merito.

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL LEGALE RAPPRESENTANTE

 (luogo e data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma leggibile)[[2]](#footnote-2)

**Allegare copia di un documento d’identità, in corso di validità, del dichiarante.**



|  |
| --- |
| **REGIONE CALABRIA**Dipartimento LAVORO, FORMAZIONE E POLITICHE SOCIALISettore N.7 Pari Opportunità, Politiche di Genere, Volontariato, Servizio Civile e Immigrazione |

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati da Lei forniti alla Regione Calabria saranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati RGPD).

* I dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati al *Settore Pari Opportunità, Politiche di Genere, Volontariato, Servizio Civile, Immigrazione,* Cittadella Regionale, Viale Europa, Località Germaneto, Catanzaro.
* I dati acquisiti a seguito della presente informativa per le attività connesse all’iscrizione al Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati;
* l’acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l’eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l’impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto.

**Titolare del trattamento**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Presidente della Giunta Regionale On. le Gerardo Mario Oliverio.

**Responsabile del trattamento dati**

Il responsabile del trattamento dati è il Dirigente Generale pro tempore del Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO), ai sensi dell’art 13.1, lett. b) Reg. 679/2016) è l’Avv. Angela Stellato, nominata con D.P.G.R. n. 40 del 01/06/2018, i cui contatti sono di seguito indicati:

e-mail: angela.stellato@regione.calabria.it,

pec: datlavprivacy.personale@pec.regione.calabria.it;

Si rappresenta, altresì, che:

* i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
* i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
* **i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo di 10 anni dall’eventuale data di cancellazione per le attività connesse all’iscrizione al Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato**;
* i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore, né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell’esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo competente.

**Per presa visione**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL LEGALE RAPPRESENTANTE

 (luogo e data) (timbro e firma leggibile)

1. Inserire l’indirizzo della Sezione Territoriale di competenza. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all’ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-2)