



ISCRIZIONE ALL'ALBO DEL TERZO SETTORE DELL'AMBITO TERRITORIALE DI LEGNANO

**All'Ufficio di Piano
dell'Ambito di Legnano**
presso Comune di Legnano
Piazza S. Magno, 9
20025 Legnano

Il/la sottoscritto/a
nato/a il, residente a
..... Vian°.....
in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione denominata
.....
..... avente
sede legale a.....
via.....n°.....
recapito telefonico.....fax.....
e-mail.....
preso atto del Regolamento di funzionamento del Tavolo locale di consultazione tra Enti Locali,
ASL e Terzo settore, e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 26 della Legge 4/1/1986
n. 15,

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo legnanese del Terzo Settore

e DICHIARA sotto la propria responsabilità

1) che il suddetto ente è soggetto del terzo settore con rappresentanza nell'Ambito territoriale di Legnano, in possesso dei seguenti requisiti (barrare una o più caselle):

- sede legale istituita in uno dei Comuni del distretto;
- sede operativa e/o unità d'offerta presente/i sul territorio (accreditate o non accreditate);
- esistenza di contratti inerenti la prestazione di servizi socio assistenziali a favore di soggetti pubblici o privati con sede o domicilio nel territorio distrettuale;
- iscrizione ai registri delle associazioni/enti accreditati per l'esercizio di attività socio assistenziali presso almeno uno dei comuni dell'ambito territoriale;

2) che intende richiedere l'adesione alla seguente sezione dell'Albo leghnanese del terzo settore:

- SEZIONE IMPRESE SOCIALI E FONDAZIONI: a cui sono iscritti i soggetti che esercitano attività d'impresa sociale e le fondazioni;
- SEZIONE ASSOCIAZIONI: a cui sono iscritte le associazioni riconosciute e non riconosciute.

3) che il suddetto ente svolge le proprie attività nelle seguenti aree (indicare una o più aree dell'attività dell'ente rappresentato in ordine di importanza/prevalenza inserendo 1,2,3,...):

- Area Anziani
- Area Minori
- Area Famiglia
- Area Disabili
- Area Inclusione Sociale
- Area Immigrazione
- Area Prima Infanzia
- Area Interventi nelle Scuole
- Area Casa e Abitare
- Area Giovani

4) che il suddetto ente intende partecipare agli incontri dei Tavoli tematici che saranno attivati in attuazione del Piano di Zona 2009-2011 nelle seguenti aree di intervento:

- Area Anziani
- Area Minori e Famiglia
- Area Emarginazione/inclusione sociale
- Area Disabili

In qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente, il sottoscritto si impegna a sottoscrivere il REGOLAMENTO DI FUNZIONAMENTO DEL TAVOLO LOCALE DI CONSULTAZIONE TRA ENTI LOCALI, ASL E TERZO SETTORE, il relativo PATTO DI PARTECIPAZIONE e gli eventuali ulteriori atti di applicazione.

Data _____ firma _____

All'istanza di iscrizione devono essere allegati:

1. copia dello statuto/atto costitutivo, dal quale si evinca che lo scopo sociale risulta conforme a quanto previsto nel regolamento di funzionamento del tavolo di consultazione del terzo settore;
2. copia dell'atto indicante il legale rappresentante dell'associazione o dell'ente.

Nota:

1) "Non sono considerate associazioni del terzo settore, ai sensi della normativa regionale vigente, i partiti politici, le organizzazioni sindacali, le associazioni professionali e di categoria e tutte le associazioni che hanno come finalità la tutela esclusiva di interessi economici degli associati".