

MODELLO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE AL 5 PER MILLE 2013

**ELENCO DEGLI ENTI DEL VOLONTARIATO [ART. 1, COMMA 1, LETTERA A)]
ED ELENCO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE [ART. 1, COMMA 1, LETTERA E)]
DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 23 APRILE 2010**

TIPO DI COMUNICAZIONE	Domanda di iscrizione nell'elenco degli enti del volontariato	<input type="checkbox"/>
	Domanda di iscrizione nell'elenco delle Associazioni Sportive dilettantistiche	<input type="checkbox"/>
DATI DELL'ENTE	Codice fiscale <input type="text"/>	
	Denominazione <input type="text"/>	Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> C.a.p. <input type="text"/>
	Tipologia (via, piazza, ecc.) <input type="text"/> Indirizzo <input type="text"/>	Numero civico <input type="text"/>
SEZIONE I	ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITÀ SOCIALE (D.Lgs. 460/97) <input type="checkbox"/> RISERVATA A: COOPERATIVA SOCIALE E CONSORZI DI COOPERATIVE SOCIALI (legge 381/91) <input type="checkbox"/> Onlus ed enti del volontariato ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO (legge 266/91) <input type="checkbox"/> ORGANIZZAZIONE NON GOVERNATIVA (legge 49/87) <input type="checkbox"/> ENTI ECCLESIASTICI delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese (art. 10, comma 9, D.Lgs. 460/97) <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE (art. 10, comma 9, D.Lgs. 460/97) <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE di cui alla legge n. 383 del 2000, iscritte nei registri di cui all'art. 7, commi 1, 2, 3 e 4 <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett a), del D.Lgs. 460 del 1997 <input type="checkbox"/> FONDAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett a), del D.Lgs. 460 del 1997 <input type="checkbox"/>	
	Il legale rappresentante firmatario dichiara che l'ente identificato dal codice fiscale sopra indicato possiede i requisiti previsti dall'art. 1, comma 1, lettera a), del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010	
	FIRMA	<input type="text"/>
SEZIONE II	Il legale rappresentante firmatario dichiara che: <ul style="list-style-type: none"> • l'associazione rappresentata è costituita ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 dicembre 2002, n. 289 <input type="checkbox"/> • l'associazione possiede il riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI ed è iscritta al registro del CONI n. <input type="text"/> • l'associazione è affiliata ad una Federazione sportiva nazionale/Disciplina sportiva associata/ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI; <input type="checkbox"/> • nell'organizzazione dell'associazione è presente il settore giovanile <input type="checkbox"/> • l'associazione svolge in via prevalente attività: <ul style="list-style-type: none"> - di avviamento e formazione allo sport dei giovani di età inferiore a 18 anni <input type="checkbox"/> - di avviamento alla pratica sportiva in favore di persone di età non inferiore a 60 anni <input type="checkbox"/> - nei confronti di soggetti svantaggiati in ragione delle condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari <input type="checkbox"/> 	
	FIRMA	<input type="text"/>
DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE FIRMATARIO	Codice fiscale <input type="text"/>	
	Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/> Sesso (barrare la casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Data di nascita <input type="text"/> <small>giorno mese anno</small>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/>
	Residenza anagrafica <input type="text"/> o (se diverso) Domicilio fiscale <input type="text"/>	Frazione, via e numero civico <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> C.a.p. <input type="text"/>
RECAPITI FACOLTATIVI DELL'ENTE	Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>	Telefono <input type="text"/> <small>prefisso numero</small> Fax <input type="text"/> <small>prefisso numero</small>
	È possibile indicare l'indirizzo di posta elettronica, il numero di telefono e/o il numero di fax presso cui si desiderano ricevere eventuali comunicazioni inerenti gli adempimenti relativi al 5 per mille.	
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario <input type="text"/>	Data dell'impegno <input type="text"/> <small>giorno mese anno</small>
Riservato all'intermediario	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	<input type="text"/>

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

(art. 13 d.lgs. n. 196/2003)

L'Agenzia delle entrate la informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, relativi all'ente ed al legale rappresentante sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio del 5 per mille, che, altrimenti, non potrebbe essere corrisposto.

Il conferimento dei recapiti (telefonici e di posta elettronica) è facoltativo per fornire agli interessati notizie utili in merito agli adempimenti da porre in essere.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per tali scopi, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte dei soli incaricati del trattamento designati dall'Agenzia delle entrate, titolare del trattamento dei dati personali, nonché da SOGEL S.p.A., sita in Roma, via Mario Carucci, n. 99, 00143, responsabile del trattamento. I dati saranno diffusi sul sito dell'Agenzia delle entrate, www.agenziaentrate.gov.it, e comunicati alle amministrazioni interessate.

La informiamo, inoltre, che l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del predetto d.lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), rivolgendosi a Agenzia delle entrate – Direzione centrale servizi ai contribuenti – via Cristoforo Colombo, 426 c/d – 00145 Roma.