**MODULO DI ISCRIZIONE**

(da presentare entro il **60 giorni dalla data di costituzione**)

Alla Direzione centrale autonomie locali, funzione pubblica, sicurezza e politiche dell'immigrazione  
Servizio polizia locale, sicurezza e politiche dell'immigrazione  
Via Sabbadini, 31

U D I N E

**OGGETTO:** Domanda di iscrizione all’elenco regionale delle associazioni dei volontari dei Vigili del Fuoco, costituite presso un distaccamento volontario del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco con sede in Regione, ai sensi dell’art. 2 comma 1 della l.r. 2/2019 e della DGR 1643/2019.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ in qualità di legale rappresentante o persona munita di delega e poteri di firma della seguente Associazione dei volontari dei Vigili del Fuoco costituita presso il distaccamento volontario del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco con sede nella Regione Friuli Venezia Giulia, riconosciuto con decreto del Ministero dell’Interno ai sensi dell’art. 11 della legge 469/1961;

☐ in qualità di legale rappresentante o persona munita di delega e poteri di firma del soggetto unico rappresentativo dei distaccamenti volontari del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco con sede nella Regione Friuli Venezia Giulia, costituito in associazione:

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

Indicare il/i Distaccamento/i volontari del VVF rappresentati, del/dei quale/i si dichiara l’operatività attestata da parte del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISTACCAMENTO VOLONTARI** | **SEDE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ai sensi dell’art. 2, comma 1, della l.r. 2/2019

**CHIEDE**

L’iscrizione all’Elenco regionale delle associazioni dei volontari dei Vigili del Fuoco, costituite presso un distaccamento volontari del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco con sede nella Regione Friuli Venezia Giulia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO A**  **DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE - ASSOCIAZIONE** | | | | | | | | |
| Denominazione dell’Associazione |  | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | | | |
| Indirizzo sede legale |  |  | |  | |  | |  |
| *(Via)* | *(n.)* | | *(CAP)* | | *(Comune di)* | | *(Sigla prov.)* |
| Indirizzo sede operativa |  |  | |  | |  | |  |
| *(Via)* | *(n.)* | | *(CAP)* | | *(Comune di)* | | *(Sigla prov.)* |
| Telefono |  | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | pec | | | |
| Referente dell’Associazione  persona di contatto |  | |  | |  | |  | |
| *(Nome e Cognome)* | | *(telefono)* | | *(cellulare)* | | *(e-mail)* | |

|  |
| --- |
| **QUADRO B**  **DICHIARAZIONI** |
| Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che: |
| 1. l’iscrizione all’Elenco è incompatibile con l’iscrizione delle associazioni nell’Elenco delle associazioni di volontariato della Protezione civile; 2. il mancato riscontro all’eventuale acquisizione di elementi integrativi alla documentazione presentata entro trenta giorni dalla data di ricevimento della richiesta, comporta il diniego dell’iscrizione; 3. qualora, successivamente all’iscrizione nell’Elenco, intervengano modifiche sia dello statuto sia della composizione degli organi direttivi, l’Associazione trasmette copia autentica della relativa documentazione al competente Servizio regionale entro sessanta giorni; 4. il mancato invio della documentazione di cui alla lett. c) costituisce motivo di sospensione dell’iscrizione anche ai fini dell’accesso ai contributi di cui alla l.r. 2/2019. |

|  |
| --- |
| **QUADRO C**  **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** |
| Il sottoscritto allega la seguente documentazione: |
| 1. copia autentica dell’atto costitutivo e dello statuto; 2. relazione dettagliata sull’attività svolta; 3. copia autentica del verbale dell’assemblea che ha deliberato la nomina degli organi direttivi; 4. elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative**;** 5. (*per il soggetto unico*) attestazione della rappresentatività dell’Associazione rilasciata dalla Direzione regionale dei Vigili del Fuoco del Friuli Venezia Giulia. |

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione dei dati e delle informazioni indicate nella presente domanda.

Il legale rappresentante

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

1 **Allegare copia del documento d’identità qualora la domanda non sia firmata digitalmente.**