

Croce Rossa Italiana
Il Presidente Nazionale



Croce Rossa Italiana

Protocollo CRI/CC/19740 del 20/03/2014

Rif.

Allegati 1

Ai Presidenti/Commissari dei Comitati
Locali e Provinciali

E, p.c.:
Ai Direttori Regionali

Loro sedi

Oggetto: Comitati locali e provinciali C.R.I. APS:
iscrizione registri APS.

Com'è noto, l'articolo 1-bis, comma 1 del decreto legislativo 28 settembre 2012, n.178, e successive modifiche, prevede, tra le varie, che i comitati locali e provinciali privatizzati sono iscritti di **diritto** nei registri provinciali delle associazioni di promozione sociale, applicandosi ad essi, per quanto non diversamente disposto dal decreto stesso, la legge 7 dicembre 2000, n. 383.

Al fine di agevolare gli adempimenti connessi all'iscrizione nei predetti registri delle APS, con nota del 5 febbraio ho chiesto al Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali di valutare la possibilità di una iscrizione centralizzata ovvero di emanare una apposita direttiva ministeriale in tal senso.

Nelle more del riscontro del predetto dicastero, ritengo comunque necessario che i Presidenti/Commissari dei comitati locali e provinciali presentino, ove non abbiano già provveduto, apposita istanza presso gli uffici competenti delle Regioni e delle Province per l'iscrizione nei registri delle associazioni di promozione sociale. Richiamo l'attenzione in ordine alla possibile eterogeneità delle regolamentazioni legislative regionali; ciò dipende dalla circostanza che la materia "*solidarietà sociale*" rientra nella potestà legislativa residuale ed esclusiva delle Regioni ai sensi dell'articolo 117, comma quarto della Costituzione.

Nell'intento di favorire i Presidenti/Commissari in indirizzo su quanto sopra richiesto, allego alla presente, un fac-simile dell'istanza di iscrizione ai predetti registri, salvo ovviamente, il diverso modulo in uso nei rispettivi Uffici regionali e provinciali competenti.

I Direttori Regionali CRI vorranno agevolare le attività dei Presidenti/Commissari mediante una attenta attività di coordinamento.

Cordialmente saluto

Il Presidente Nazionale
(Avv. Francesco ROCCA)

Via Toscana n. 12 - 00187 Roma Tel. 0647596290
Fax 0642012382 e-mail segreteria.presidente@cri.it
C/C P.n. 300004 C. Fiscale n. 01906810583
P. Iva n. 01019341005

ALLEGATO 1

(fac-simile di domanda per l'iscrizione al registro regionale – provinciale delle associazioni di promozione sociale)

Regione _____

Provincia di _____

Il _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____, Prov. _____ il _____ e residente a
_____, Prov. _____, via
_____, n. _____, in qualità di legale
rappresentante dell'associazione *esatta denominazione ed eventuale
acronimo*) _____

_____ avente
sede in p.zza/via _____, Comune di
_____, Provincia di _____ chiede che la
stessa sia iscritta nel registro _____ delle associazioni di
promozione sociale ai dell'articolo 1 bis del decreto legislativo 28 settembre 2012, n.
178 e successive modifiche.

A tal fine allega alla presente istanza:

1. copia dell'atto costitutivo e dello statuto aventi data certa;
2. elenco nominativo delle persone che ricoprono cariche associative;
3. relazione dettagliata sull'attività svolta;
4. documentazione dell'organo centrale competente che attesti l'autonomia della sezione stessa nell'ambito dell'organizzazione regionale o statuto nazionale che dichiarare tale autonomia.

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA inoltre quanto segue:

- che l'associazione (*per esteso compresa eventuale acronimo*)

_____,
Codice Fiscale _____ partita IVA _____, ha sede legale a

_____,
Cap. _____, Prov. _____, p.zza/via _____,
Tel. _____, Fax _____, E-mail _____

_____ - che l'associazione è stata formalmente
costituita il _____ - che l'associazione è attiva dal (anno) _____

- che ha la seguente natura giuridica:

associazione con personalità giuridica

associazione senza personalità giuridica

- che ha la seguente forma di costituzione:

sezione locale di associazione nazionale

(specificare quale) _____ | - che per fini
istituzionali gestisce le seguenti strutture (numero e
tipologia) _____

_____ - che svolge le seguenti
attività:

_____ - che il totale degli aderenti è:
persone fisiche n. _____ che il totale degli aderenti che svolgono attività effettiva è
n. _____ - che il totale dei lavoratori dipendenti è n. _____ - che il totale dei
lavoratori autonomi è n. _____

Attesta infine, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto dichiarato corrisponde
al vero e che la norma statutaria allegata è quella vigente.

Per eventuali comunicazioni, potrà essere contattato/a (indicare nominativo e recapito
telefonico di un/una referente)

_____ Distinti saluti.

Data _____ Il Presidente legale rappresentante