



CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.
D. Lgs n. 242 del 23-7-1999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)
ENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL'INTERNO
(D.M. 559/C. 3206.12000.A. [101] DEL 29 FEBBRAIO 92)
RETE ASSOCIATIVA DEL TERZO SETTORE E ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE - decreto del Min. Lav. E Politiche Soc. n. 290 del 28 -10-2022 (art. 54 D.lgs. n. 117/2017 e art. 32, comma 4 del D.M. 106/2020)



Certificato n. 28746/13/S -
Progettazione ed
Erogazione Eventi e
Formazione

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Denominazione:		Acronimo:	
Indirizzo (sede legale)			
Comune		Provincia	CAP
TEL.		PEC (riferita all'Associazione)	
E-MAIL		CELL. Presidente	
C.F. / P.IVA		CELL. Segretario/Altro	
Recapito per corrispondenza (presso)			

DATI DEI COMPONENTI L'ORGANO DI AMINISTRAZIONE

(Cognome e Nome) C.F.:

ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE SVOLTE – Art. 5, comma 1 CTS (Barrare la/le voci di identificazione)

<input type="checkbox"/> A) INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI	<input type="checkbox"/> B) INTERVENTI E PRESTAZIONI SANITARIE	<input type="checkbox"/> C) PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE
<input type="checkbox"/> D) EDUCAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE, ATTIVITÀ CULTURALI CON FINALITÀ EDUCATIVA	<input type="checkbox"/> E) INTERVENTI E SERVIZI FINALIZZATI ALLA SALVAGUARDIA E AL MIGLIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DELL'AMBIENTE E ALLA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI	<input type="checkbox"/> F) INTERVENTI DI TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO CULTURALE E DEL PAESAGGIO
<input type="checkbox"/> G) FORMAZIONE UNIVERSITARIA E POST-UNIVERSITARIA	<input type="checkbox"/> H) RICERCA SCIENTIFICA	<input type="checkbox"/> I) ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITÀ CULTURALI, ARTISTICHE O RICREATIVE DI INTERESSE SOCIALE, INCLUSE ATTIVITÀ, ANCHE EDITORIALI
<input type="checkbox"/> J) RADIODIFFUSIONE SONORA A CARATTERE COMUNITARIO	<input type="checkbox"/> K) ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITÀ TURISTICHE DI INTERESSE SOCIALE, CULTURALE O RELIGIOSO	<input type="checkbox"/> L) FORMAZIONE EXTRA-SCOLASTICA, FINALIZZATA ALLA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA E AL SUCCESSO SCOLASTICO E

		FORMATIVO, ALLA PREVENZIONE DEL BULLISMO E AL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA
<input type="checkbox"/> M) SERVIZI STRUMENTALI AD ENTI DEL TERZO SETTORE	<input type="checkbox"/> N) COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO	<input type="checkbox"/> O) ATTIVITÀ COMMERCIALI, PRODUTTIVE, DI EDUCAZIONE E INFORMAZIONE, DI PROMOZIONE, , DI CONCESSIONE IN LICENZA DI MARCHI DI CERTIFICAZIONE
<input type="checkbox"/> P) SERVIZI FINALIZZATI ALL'INSERIMENTO O AL REINSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO	<input type="checkbox"/> Q) ALLOGGIO SOCIALE	<input type="checkbox"/> R) ACCOGLIENZA UMANITARIA ED INTEGRAZIONE SOCIALE DEI MIGRANTI
<input type="checkbox"/> S) AGRICOLTURA SOCIALE	<input type="checkbox"/> T) ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE	<input type="checkbox"/> U) BENEFICENZA, SOSTEGNO A DISTANZA, EROGAZIONI DI DENARO, BENI O SERVIZI A SOSTEGNO DI PERSONE SVANTAGGIATE O DI ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE
<input type="checkbox"/> V) PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA LEGALITÀ, DELLA PACE TRA I POPOLI, DELLA NONVIOLENZA E DELLA DIFESA NON ARMATA	<input type="checkbox"/> W) PROMOZIONE E TUTELA DEI DIRITTI UMANI, CIVILI, SOCIALI E POLITICI, NONCHÉ DEI DIRITTI DEI CONSUMATORI E DEGLI UTENTI DELLE ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE, PROMOZIONE DELLE PARI OPPORTUNITÀ E DELLE INIZIATIVE DI AIUTO RECIPROCO, INCLUSE LE BANCHE DEI TEMPI E I GRUPPI DI ACQUISTO ECO-SOLIDALI	<input type="checkbox"/> X) CURA DI PROCEDURE DI ADOZIONE INTERNAZIONALE
<input type="checkbox"/> Y) PROTEZIONE CIVILE	<input type="checkbox"/> Z) RIQUALIFICAZIONE DI BENI PUBBLICI INUTILIZZATI O DI BENI CONFISCATI ALLA CRIMINALITÀ ORGANIZZATA	

Il Presidente (Cognome e Nome) C.F.:

Nato ail

Indirizzo Cap Comune

Documento di riconoscimento N°

Rilasciato da di.....in data Scadenza

Chiede di poter essere affiliati e di aderire alla rete associativa **CSEN APS** con NUOVA AFFILIAZIONE RINNOVO per l'anno:

autorizzando, contestualmente, la stessa Rete associativa **CSEN APS** :

in caso di mancata iscrizione nel RUNTS e al ricorrere dei requisiti di legge, a presentare domanda di iscrizione in nome e per conto dell'Associazione _____ nella sezione _____ (Organizzazione di Volontariato Associazione di promozione sociale/Enti Filantropici/ Imprese sociali/ Reti associative/ Società di mutuo soccorso/Altri ETS) del Registro unico nazionale del Terzo settore, allegando la documentazione prevista ex lege, ivi inclusa l'**attestazione di adesione alla Rete Associativa CSEN APS** ai sensi dell'art. 8, comma 2 e 5 del D.M. 106/2020 (in **Allegato n. 1**) ; ovvero

in caso di previa iscrizione nel RUNTS, a depositare presso il Registro unico nazionale del Terzo settore l'**attestazione di adesione alla Rete Associativa CSEN APS** ai sensi dell'art. 20 del D.M. 106/2020.

Firma del Presidente _____

Contestualmente all'iscrizione nel RUNTS, intende richiedere l'accreditamento per il contributo del 5x1000 dell'IRPEF nella categoria degli "enti del Terzo settore iscritti nel RUNTS" e qui di seguito riporta il codice IBAN dell'Associazione

IBAN

Firma del Presidente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto, letta l'informativa pubblicata anche sul sito www.csen.it ed acquisite le informazioni fornite dal C.S.E.N. ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità da trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incarichi nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e cancellazione ad opporsi all'invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto.

..... lì / /

.....

Firma del Presidente

Allegato:

1. Attestazione di adesione alla rete associativa CSEN APS.