

**AMMINISTRAZIONE CONDIVISA DI BENI MATERIALI E IMMATERIALI DEL COMUNE DI COMO**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE**

Al  
COMUNE DI COMO  
Settore Servizi Sociali ed Educativi

da inviare via Pec a:  
protocollo@comune.pec.como.it

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato a ..... il.....  
Residente a ..... CAP.....  
Via .....  
email .....  
telefono .....

Avvalendosi 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,

in qualità di  
**Presidente/Legale Rappresentante**

dell'Ente del Terzo Settore.....  
.....(denominazione per esteso)  
Tipologia della forma associativa (es. APS, OdV, ASD, etc...).....  
Codice Fiscale .....  
sede legale in ..... CAP.....  
Via..... n° .....  
email .....  
telefono.....  
sede operativa in ..... CAP.....  
Via..... n° .....  
PEC .....  
Sito internet .....

indicare eventualmente anche l'indirizzo a cui deve pervenire la posta per l'Ente, nel caso in cui il recapito differisca da quello della sede legale dell'Ente:

c/o.....  
Via.....  
telefono ..... fax.....  
email.....

**CHIEDE**  
**l'iscrizione all'Albo Comunale degli Enti del Terzo Settore**

ai sensi del Regolamento per l'Amministrazione Condivisa di beni materiali e immateriali del Comune di Como, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 37 del 02/10/2023.

A tal fine **DICHIARA** che il proprio Ente (*barrare le caselle sottostanti e completare dove richiesto*):

- è iscritto al registro Unico del terzo Settore (RUNTS) con n.....del.....;
- ha svolto in Città almeno due attività di interesse generale con il patrocinio o il partenariato con il Comune di Como oppure almeno un Servizio a favore dei cittadini comaschi, a seguito di affidamento di Servizi, nei tre anni precedenti la richiesta di iscrizione all'Albo;
- ha conoscenza territoriale dell'ambito di attività nel quale chiede l'iscrizione;
- non ha avuto, negli ultimi tre anni, contenziosi con il Comune di Como, in materie attinenti l'attività per la quale si richiede l'iscrizione;
- accetta i principi dell'Amministrazione Condivisa di cui al Regolamento per l'Amministrazione Condivisa di beni materiali e immateriali.

### **ESERCITA**

**la propria attività nel seguente ambito (*indicare l'ambito prevalente*):**

- Servizi sociali, attività rivolte ai giovani, educazione e istruzione
- Cultura, turismo
- Sport
- Patrimonio e ambiente
- Promozione dei diritti e della legalità
- Protezione civile

Con la presente domanda

- Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati sopra indicati
- Autorizza la pubblicazione dei dati relativi all'ETS sul sito web del Comune di Como
- Si dichiara disponibile alla co-progettazione di Servizi con il Comune di Como

Allegati obbligatori al fine dell'iscrizione:

- Atto costitutivo;
- Statuto;
- Breve presentazione dell'ETS, delle attività svolte e relativa conoscenza territoriale dell'ambito di attività (anche mediante i propri bilanci sociali).

Data

.....

Il Presidente/Legale Rappresentante

.....

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Ai sensi dell'ex Artt. 13-14 del Reg.to UE 2016/679 e D.Lgs 10/08/2018 n.101, il Comune di Como, nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa in materia di protezione dei dati personali e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

La modalità del trattamento dei dati sarà automatizzata, parzialmente automatizzata e non automatizzata.

Il responsabile del trattamento dati è la Società SI.net Servizi Informatici s.r.l. con sede legale a Milano, Corso Magenta n. 46, il cui referente individuato per l'Ente è il Dott. Paolo Tiberi (punto di contatto: [rpd@comune.como.it](mailto:rpd@comune.como.it)).

Il richiedente ha diritto di ottenere dal responsabile la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dalle disposizioni di legge vigenti.

Per presa visione

Il Presidente/Legale Rappresentante

.....