

ALLEGATO B

Associazione _____

Sede legale Via _____

89029 Taurianova RC

***Al Comune di Taurianova
"Albo delle Libere Forme Associative e del Volontariato"
Piazza della Libertà, 2
89029 TAURIANOVA***

Con la presente si invia il modulo di revisione annuale dell'Albo comunale delle "Libere Forme Associative e del Volontariato" di cui all'art. 8 del regolamento:

1) dichiarazione del Presidente/Legale rappresentante con la quale si attesta che gli accordi istitutivi, l'atto costitutivo e/o lo Statuto, nonché i dati del legale rappresentante e dei componenti delle cariche sociali sono rimasti immutati

(ovvero si attestano le modificazioni intervenute);

2) copia del bilancio consuntivo afferente l'esercizio precedente, con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale approvato dall'assemblea;

3) relazione sulla attività svolta nel precedente anno solare.

Luogo e Data

In fede

Il Legale Rappresentante

VARIAZIONE CARICHE E STATUTO:

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____

legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato denominata _____

con sede legale nel Comune di _____

(Prov. _____), Via _____ n. _____, tel. _____/_____

Fax _____/_____, iscritta all'Albo comunale delle Libere Forme Associative e del

Volontariato del Comune di Taurianova al n° _____, aderente alla seguente Federazione/

Coordinamento/Ente Nazionale o Regionale _____;

DICHIARA

Che alla data odierna l'assetto dell'Associazione è il seguente:

(barrare la casella che interessa)

- ☐ l'atto costitutivo, lo Statuto e/o gli accordi degli aderenti sono rimasti immutati rispetto a quelli depositati precedentemente presso l'ufficio competente;
- ☐ essendo intervenuta variazione statutaria o dell'atto costitutivo o degli accordi degli aderenti, si allega alla presente copia del nuovo atto;
- ☐ non sono intervenute variazioni nelle cariche sociali già comunicate l'anno precedente;
- ☐ sono intervenute le seguenti variazioni di cariche sociali:

VARIAZIONE CARICHE SOCIALI:

1. Presidente Sig. _____

nato a _____ il _____
(da allegare Allegato C)

2. Vice Presidente Sig. _____

nato a _____ il _____
(da allegare Allegato C)

3. Consigliere _____

nato a _____ il _____
(da allegare Allegato C)

4. Consigliere _____

nato a _____ il _____
(da allegare Allegato C)

5. Consigliere _____

nato a _____ il _____
(da allegare Allegato C)

VARIAZIONE ASSOCIATI:

Il numero complessivo dei soci è: _____ (_____), i cui nominativi
sono i seguenti (indicare nome, cognome, luogo e data di nascita):

Si assicura inoltre che le prestazioni rese dai volontari all'associazione sono rimaste prevalenti rispetto a quelle erogate dai lavoratori dipendenti o professionisti convenzionati comunque non soci.

Luogo e Data

In fede

Il Legale Rappresentante

**BILANCIO CONSUNTIVO 20__ DELL'ASSOCIAZIONE, APPROVATO
DALL'ASSEMBLEA DEI SOCI IN DATA _____**

(vedi copia allegata)

Si attesta che i dati riportati nel bilancio consuntivo 20__ allegato alla presente, corrispondono al vero e che sono stati riportati tutti i contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale dell'organizzazione.

Si dichiara altresì che l'Associazione ha svolto solo attività economiche marginali o direttamente connesse, e che i relativi utili sono totalmente ed esclusivamente impiegati per il finanziamento delle attività di solidarietà sociale proprie del volontariato.

Luogo e Data

In fede

Il Legale Rappresentante

**RELAZIONE CONCERNENTE L'ATTIVITÀ ASSOCIATIVA SVOLTA NELL'ANNO
20__ E QUELLA IN PROGRAMMA NELL'ANNO 20__**

Sintesi delle attività più significative effettuate nell'anno precedente.

Breve relazione sulle attività in programma:

Luogo e Data

In fede

Il Legale Rappresentante