

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E  
COMINCAZIONE DEL NOMINATIVO DEL PROPRIO RAPPRESENTANTE  
ALLA CONSULTA REGIONALE PER LA VALORIZZAZIONE DI ORDINI COLLEGI E ASSOCIAZIONI  
PROFESSIONALI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)**

**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1)**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il ..... a ..... (.....)

Legale                      Rappresentante                      dell'Ordine/Collegio/Associazione                      professionale

.....  
.....

Indirizzo dell'Ordine/Collegio/Associazione

.....  
.....

Numero telefono dell' Ordine/Collegio/Associazione

.....

Numero fax dell' Ordine/Collegio/Associazione

.....

Indirizzo e-mail dell' Ordine/Collegio/Associazione

.....

P.E.C. dell' Ordine/Collegio/Associazione (se posseduta)

.....

Sito internet (se posseduto)

.....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

a) di aver preso visione del testo integrale dell'Avviso e della *Direttiva regionale per il funzionamento della Consulta regionale per la valorizzazione di Ordini, Collegi ed Associazioni professionali*;

b) (*solo per le Associazioni professionali*) che l'Associazione professionale è in possesso dei seguenti requisiti:

- a. essersi costituita per atto pubblico o per scrittura privata autenticata, da almeno due anni;
- b. avere rappresentanza sul territorio regionale, preferibilmente attestata nello statuto;
- c. svolgere l'attività di tutela degli associati con continuità in ambito regionale da almeno due anni;
- d. avere, in base allo statuto, come scopo esclusivo, la tutela degli associati senza fine di lucro, e un ordinamento a base democratica;

- e. non avere rappresentanti legali che abbiano riportato condanne passate in giudicato, in relazione all'attività dell'associazione;
- f. garantire regole di democrazia interna ed esclusione di ogni forma di preclusione o discriminazione nei confronti di chi eserciti o intenda esercitare la medesima attività;
- g. garantire il rispetto di regole deontologiche che assicurino l'imparzialità, la competenza e la responsabilità dei membri dell'associazione.
- h. tenere un elenco degli associati, aggiornato annualmente, articolato per strutture organizzative e funzionali; redigere un bilancio annuale delle entrate e delle uscite, e tenere le scritture contabili conformemente alla vigente normativa in materia di contabilità.

COMUNICA CHE

il rappresentante individuato per partecipare alla *Consulta regionale per la valorizzazione di Ordini, Collegi ed Associazioni professionali*, con il seguente atto di nomina ..... è il  
SIG/DOTT.:

NOME.....COGNOME.....  
 C.F. ....  
 NATO A ..... IL ...../...../.....  
 RESIDENTE A.....  
 IN VIA.....N. ....  
 ORDINE, COLLEGIO, ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA.....  
 ISCRIZIONE .....

Allega:

- Copia dello Statuto (*solo per le Associazioni professionali*)
- Copia dell'atto costitutivo (*solo per le Associazioni professionali*)
- Copia dell'atto di nomina del Rappresentante
- Copia del documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante dell'Ordine, Collegio e Associazione professionale
- Copia del documento d'identità del rappresentante nominato per far parte alla *Consulta regionale per la valorizzazione di Ordini, Collegi ed Associazioni professionali*

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
 Timbro e firma

**TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

L'Amministrazione regionale, con riferimento alle vigenti disposizioni in materia di tutela e al trattamento dei dati personali, utilizzerà i dati contenuti nella presente domanda di partecipazione esclusivamente ai fini della gestione della procedura. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato attraverso una modalità di gestione sia manuale che informatizzata della domanda. Il conferimento dei dati è pertanto obbligatorio, il loro mancato conferimento dà luogo alla esclusione dalla presente procedura. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore generale della Giunta regionale. I dati personali dei candidati vengono raccolti presso il Servizio del Gabinetto del Presidente e degli Affari Istituzionali.

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
 Timbro e firma