

# MODELLO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE AL 5 PER MILLE 2017

**ELENCO DEGLI ENTI DEL VOLONTARIATO [ART. 1, COMMA 1, LETTERA A)]  
ED ELENCO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE [ART. 1, COMMA 1, LETTERA E)]  
DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 23 APRILE 2010**

<b>TIPO DI COMUNICAZIONE</b>	Domanda di iscrizione nell'elenco degli enti del volontariato	<input type="checkbox"/>		
	Domanda di iscrizione nell'elenco delle Associazioni Sportive dilettantistiche	<input type="checkbox"/>		
<b>DATI DELL'ENTE</b>	Codice fiscale	<input type="text"/>		
	Denominazione	Comune		
	Provincia (sigla)	C.a.p.		
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico		
<b>SEZIONE I Riservata a: Onlus ed enti del volontariato</b>	ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITÀ SOCIALE (D.Lgs. n. 460/97)	<input type="checkbox"/>		
	COOPERATIVA SOCIALE E CONSORZI DI COOPERATIVE SOCIALI (legge n. 381/91)	<input type="checkbox"/>		
	ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO (legge n. 266/91)	<input type="checkbox"/>		
	ORGANIZZAZIONE NON GOVERNATIVA (art. 32, comma 7, legge n.125/2014)	<input type="checkbox"/>		
	ENTI ECCLESIASTICI delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese (art. 10, comma 9, D.Lgs. n. 460/97)	<input type="checkbox"/>		
	ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE (art. 10, comma 9, D.Lgs. n. 460/97)	<input type="checkbox"/>		
	ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE di cui alla legge n. 383 del 2000, iscritte nei registri di cui all'art. 7, commi 1, 2, 3 e 4	<input type="checkbox"/>		
	ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	<input type="checkbox"/>		
	FONDAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	<input type="checkbox"/>		
	<b>Il legale rappresentante firmatario dichiara che l'ente identificato dal codice fiscale sopra indicato possiede i requisiti previsti dall'art. 1, comma 1, lettera a), del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010</b>			
FIRMA	<input type="text"/>			
<b>SEZIONE II Riservata a: Associazioni Sportive Dilettantistiche</b>	<b>Il legale rappresentante firmatario dichiara che:</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• l'associazione rappresentata è costituita ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 dicembre 2002, n. 289</li> <li>• l'associazione possiede il riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI ed è iscritta al registro del CONI n. <input type="text"/></li> <li>• l'associazione è affiliata ad una Federazione sportiva nazionale/Disciplina sportiva associata/ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI;</li> <li>• nell'organizzazione dell'associazione è presente il settore giovanile</li> <li>• l'associazione svolge in via prevalente attività: <ul style="list-style-type: none"> <li>- di avviamento e formazione allo sport dei giovani di età inferiore a 18 anni <input type="checkbox"/></li> <li>- di avviamento alla pratica sportiva in favore di persone di età non inferiore a 60 anni <input type="checkbox"/></li> <li>- nei confronti di soggetti svantaggiati in ragione delle condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>			
	FIRMA	<input type="text"/>		
	<b>DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE FIRMATARIO</b>	Codice fiscale	<input type="text"/>	
		Cognome	Nome	Sesso (barrare la casella)
		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)
		giorno mese anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Comune	Provincia (sigla)	
		Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio fiscale	Frazione, via e numero civico	C.a.p.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>RECAPITI DELL'ENTE</b>	Indirizzo di posta elettronica	Telefono	Fax	
	<input type="text"/>	prefisso numero	prefisso numero	
<b>È necessario indicare l'indirizzo di posta elettronica oppure il numero di telefono e/o il numero di fax presso cui si desiderano ricevere eventuali comunicazioni inerenti gli adempimenti relativi al 5 per mille.</b>				
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'intermediario	Data dell'impegno		
	<input type="text"/>	giorno mese anno	<input type="text"/>	
Riservato all'intermediario	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <input type="text"/>			

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

(art. 13 d.lgs. n. 196/2003)

L'Agenzia delle entrate la informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, relativi all'ente ed al legale rappresentante sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio del 5 per mille, che, altrimenti, non potrebbe essere corrisposto.

Il conferimento dei recapiti (telefonici e di posta elettronica) serve per fornire agli interessati notizie utili in merito agli adempimenti da porre in essere.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per tali scopi, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte dei soli incaricati del trattamento designati dall'Agenzia delle entrate, titolare del trattamento dei dati personali, nonché da SOGEI S.p.A., sita in Roma, via Mario Carucci, n. 99, 00143, responsabile del trattamento. I dati saranno diffusi sul sito dell'Agenzia delle entrate, [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it), e comunicati alle amministrazioni interessate.

La informiamo, inoltre, che l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del predetto d.lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), rivolgendosi a Agenzia delle entrate – Direzione centrale servizi ai contribuenti – via Cristoforo Colombo, 426 c/d – 00145 Roma.