

Allegato A

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI/ORGANIZZAZIONI RAPPRESENTATIVE DEGLI UTENTI DEL SERVIZIO
IDRICO INTEGRATO

Art. 6 comma 1, *Regolamento per la costituzione, composizione e funzionamento del Comitato Consultivo degli Utenti (L.R. 27 aprile 2012, n. 17, art. 9) approvato con Deliberazione di Assemblea del Consiglio di Bacino Bacchiglione n. 5 del 12 maggio 2015*

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
c.f.in qualità di Legale rappresentante della
associazione/organizzazione (cancellare la voce che non interessa)
denominata:
Cod. Fiscale: P.IVA:
costituita in data....., con (indicare estremi atto/ documento istitutivo).....
.....registrato presso.....
iscritta all'albo (indicare eventuale albo o registro pubblico e agli estremi di iscrizione).....
..... tenuto da
che opera:

priorità

- in ambito della tutela dei consumatori,
 in ambito economico,
 in ambito ambientale,
 in ambito di specifico interesse all'aspetto gestionale del servizio idrico integrato.

(se opera in più ambiti barrare le caselle corrispondenti e indicare nella colonna a destra una priorità di interesse per le designazioni successive, 1 = massimo interesse, 4= minimo interesse)

con sede legale in via/piazza, n.....,
CAP....., Comune, Provincia (.....),
e avente i seguenti recapiti per tutte le comunicazioni (*):
in via/piazza, n.....,
CAP....., Comune, Provincia (.....),
tel....., fax,
e-mail,
PEC

CHIEDE

che la suddetta associazione/organizzazione sia iscritta all'Albo delle associazioni/organizzazioni all'albo per la formazione del Comitato Consultivo Utenti del Consiglio di Bacino Bacchiglione ai sensi dell'articolo

e-mail: segreteria@atobacchiglione.it - posta elettronica certificata: atobacchiglione@legalmail.it

6, comma 1, *Regolamento per la costituzione, composizione e funzionamento del Comitato consultivo degli utenti (L.R. 27 aprile 2012, n. 17, art. 9) approvato con Deliberazione di Assemblea del Consiglio di Bacino Bacchiglione n. 5 del 12 maggio 2015;*

A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 come da *Allegato 1* completa di fotocopia del documento di identità del dichiarante;
2. Articolazione territoriale della Associazione/organizzazione nell'Ambito Territoriale Bacchiglione. (*Allegato 2*);
3. Copia atto costitutivo, statuto, o atti analoghi che documentino l'esistenza e relazione sull'attività svolta/ operatività da almeno 2 anni dell'associazione/ organizzazione e le finalità dell'attività sociale.

....., lì

Il Legale rappresentante

Dichiara di aver preso visione della seguente informativa:

i dati sono raccolti, trattati, aggiornati, conservati, diffusi per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in conformità alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il mancato conferimento dei dati non consente l'attivazione del procedimento amministrativo relativo all'iscrizione/conferma dell'associazione/organizzazione. L'interessato ha diritto di accesso nonché di ottenere quanto altro disposto dall'art. 7 del D.lgs. n.196/2003.

Titolare del trattamento è l'Amministrazione nella persona del Presidente del Consiglio di Bacino Bacchiglione. Responsabile del trattamento è il Direttore del Consiglio di Bacino Bacchiglione.

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 del DPR. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto:

cognome	nome
nato a	prov. il

residente a:

via/piazza:	n.
CAP	Comune: prov.

Consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

1) di essere Legale rappresentante dell'associazione/organizzazione:

denominazione:

con sede legale in:

via/piazza:	n°:
CAP	Comune: Prov.

- 2) di non avere subito alcuna condanna passata in giudicato, in relazione all'attività dell'Associazione/organizzazione medesima;
- 3) di non rivestire la qualifica di imprenditore o di amministratore di imprese di produzione e servizi in qualsiasi forma costituite, per gli stessi settori in cui opera l'Associazione/organizzazione;
- 4) che l'associazione/organizzazione svolge da almeno 2 anni una comprovata attività negli ambiti di tutela dei consumatori, economico, ambientale o di specifico interesse all'aspetto gestionale del servizio idrico integrato nell'ambito territoriale Bacchiglione
- 4) che il numero complessivo degli iscritti residenti nell'ambito territoriale Bacchiglione al 31 dicembre dall'anno 2014 è

Allega copia fotostatica del documento di identità.

Data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ARTICOLAZIONE TERRITORIALE DELLE SEDI OPERATIVE
DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE**

Indicare l'indirizzo delle eventuali sedi comprese nel territorio dell'Ambito territoriale Bacchiglione al 31.10.2014 e il nominativo del responsabile:

Prov.	Comune	Via	N°	Tel.	Fax	E-mail	Responsabile
	_____	_____				_____	_____
	_____	_____				_____	_____
	_____	_____				_____	_____
	_____	_____				_____	_____
	_____	_____				_____	_____
	_____	_____				_____	_____

Data

Il Legale rappresentante
