**ISTANZA DI VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE**

**ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO (ODV)**

Riferimenti: **Legge n. 106/2016 e Codice del Terzo Settore** emanato con **D.Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.**

**Legge regionale n. 23/2012, art. 5 Regolamento** emanato con **D.P.Reg. n. 91/2014, art. 3**

Alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità

Servizio politiche per il terzo settore

Riva Nazario Sauro, 8

34124 - TRIESTE

PEC: salute@certregione.fvg.it

Il/la sottoscritto/a       codice fiscale       nato/a       il       e residente a       in via/piazza      , in qualità di legale rappresentante dell’organizzazione denominata       *(indicare l’esatta denominazione come da Statuto)*, codice fiscale      , avente sede legale nel Comune di       , CAP       in via/piazza      , recapito telefonico      , e-mail      , indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      *.*

**PREMESSO CHE**

* l’associazione risulta iscritta al n.       del Registro generale del volontariato organizzato di cui all’art. 5 della L.R. 23/2012;
* l’associazione risulta iscritta al n.       del Registro regionale delle Persone giuridiche ovvero al n.       del registro delle persone giuridiche della Prefettura di       *(da compilare solo se ente dotato di personalità giuridica)*;
* l’associazione ha adeguato il proprio Statuto alla normativa di cui al decreto legislativo n. 117 del 3 luglio 2017, novellato e rubricato “Codice del Terzo Settore, a norma dell’articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106”;
* l’associazione ha mutato la propria denominazione;
* il verbale di delibera assembleare è stato registrato unitamente al nuovo Statuto presso l’Agenzia delle Entrate;

**CHIEDE**

che la denominazione indicata nel Registro generale del volontariato organizzato venga variata così come indicata nello Statuto che si allega alla presente.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), ai sensi dell’art. 47 del Decreto medesimo;

**DICHIARA**

1. che il numero degli associati all’interno dell’associazione è pari a       persone fisiche*,* consapevole che ai fini dell’ iscrizione al RUNTS il numero dei soci non potrà essere inferiore a sette persone fisiche (art. 32 D.lgs. 117/2017);
2. ***(da compilare solo in caso di associazione composta da associazioni o altri enti senza scopo di lucro ed allegare apposito elenco)*** che il numero degli enti giuridici aderenti all’associazione è pari a n.      organizzazioni di volontariato e a n.       altri enti senza scopo di lucro (es. APS, fondazioni, Pubbliche Amministrazioni, imprese sociali, altre associazioni) consapevole che ai fini dell’iscrizione al RUNTS il numero di organizzazioni di volontariato non può essere inferiore a tre ODV e che il numero di altri enti del terzo settore e di altri enti senza scopo di lucro non può essere superiore al 50% delle ODV associate (art. 32 D.lgs. 117/2017);
3. che il numero dei lavoratori dipendenti e/o parasubordinati è pari a       persone fisiche, consapevole che ai fini della futura iscrizione al RUNTS il numero dei lavoratori dipendenti non dovrà superare il 50% del numero dei volontari (art. 33 D.lgs. 117/2017);
4. che il numero di prestatori di lavoro autonomo impiegati dall’associazione è pari a n.       persone fisiche;
5. che il numero dei volontari all’interno dell’associazione è pari a       persone fisiche (art. 17 D.lgs. 117/2017).
6. che l’organo di amministrazione è così composto (art. 34 D.lgs. 117/2017):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARICA** | **DATA DELLA NOMINA** | **NOME E COGNOME** | **CODICE FISCALE** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Che tutti gli amministratori sono scelti tra le persone fisiche associate ovvero indicate, tra i propri associati, dagli enti associati (art. 34, comma 1, D.lgs. 117/2017);
2. Che la rappresentanza generale dell’associazione è attribuita al sig./ alla sig.ra       *nato/a a*       il       C.F.

*(in caso di rappresentanza generale attribuita a più amministratori indicarli di seguito con nome e cognome, luogo e data di nascita e codice fiscale).*

A tal fine si **allega**:

* Copia dello Statuto attualmente in vigore comprensiva del verbale di approvazione statutaria, debitamente registrato presso l’Agenzia delle Entrate;
* Copia dell’Atto Costitutivo dell’Associazione, registrato presso l’Agenzia delle Entrate, ove non già depositato in precedenza;
* Elenco delle persone giuridiche associate qualora indicate al punto 2;
* Documento di identità del legale rappresentante, se non sottoscritta digitalmente.

Tutta la documentazione dovrà essere inviata esclusivamente in formato PDF dall’indirizzo PEC dell’associazione all’indirizzo salute@certregione.fvg.it.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa *privacy* presente sul sito istituzionale [www.regione.fvg.it](http://www.regione.fvg.it).

 Luogo e data Timbro e firma leggibile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_