

 <b>BERGAMO</b> <b>CITTÀ DEI MILLE</b> <b>COMUNE DI BERGAMO</b>	Amministrazione destinataria Comune di Bergamo	
	Ufficio destinatario Servizio affari istituzionali, di supporto al segretario generale e servizi ausiliari	

## Domanda di partecipazione al tavolo contro l'omofobia

Dati anagrafici				
Cognome	Nome	Luogo	Data di nascita	Cittadinanza
Codice fiscale				
Residente in:				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

### in qualità di rappresentante del seguente gruppo/associazione/organizzazione

Denominazione	Codice Fiscale	Tipologia		
Specificare il tipo di aggregazione				
Sede Legale in				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
sito web del gruppo/associazione/organizzazione		Email/Pec		

### CHIEDE

**di aderire al Tavolo contro l'omofobia per gli anni 2020-2024**

### e a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

**che l'associazione/gruppo/organizzazione/istituzione rispetta i seguenti requisiti:**

<input checked="" type="checkbox"/>	l'avvenuta costituzione, per atto pubblico o per scrittura privata o possesso di uno statuto che sancisca un ordinamento a base democratica e preveda come scopo esclusivo o preminente la promozione dei diritti e della parità di trattamento delle persone LGBTQI+ e il contrasto ai fenomeni di discriminazione
<input checked="" type="checkbox"/>	l'esclusione dei fini di lucro
<input checked="" type="checkbox"/>	la tenuta dell'elenco degli iscritti, aggiornato annualmente
<input checked="" type="checkbox"/>	l'elaborazione di un bilancio annuale delle entrate e delle uscite, conformemente alle norme vigenti in materia di contabilità delle associazioni non riconosciute
<input checked="" type="checkbox"/>	che i rappresentanti legali non hanno subito alcuna condanna, passata in giudicato, in relazione all'attività dell'associazione, istituzione, organizzazione o gruppo

### COMUNICA

**che i/le rappresentanti/e designati/e a far parte del del Tavolo contro l'omofobia sono:**

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>1° rappresentante</b>	
	Cognome	Nome
	Luogo di nascita	Data di nascita
	Recapito Telefonico	Indirizzo email

<input type="checkbox"/>	<b>2° rappresentante</b>	
	Cognome	Nome
	Luogo di nascita	Data di nascita
	Recapito Telefonico	Indirizzo email
<input type="checkbox"/>	<b>3° rappresentante</b>	
	Cognome	Nome
	Luogo di nascita	Data di nascita
	Recapito Telefonico	Indirizzo email

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto costitutivo e statuto registrati se in possesso
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bergamo		
Luogo	Data	Il dichiarante