

Delega ai fini dell'iscrizione nel Registro unico nazionale del Terzo settore per il tramite della rete associativa OPES APS

Prot.____/____

Il sottoscritto _____ (**nome**) _____ (**cognome**), C.F._____, nato a _____, il _____, residente in _____, in qualità di legale rappresentante *pro tempore* dell'**Associazione** _____ (**denominazione sociale dell'ente affiliato a** OPES ASSOCIAZIONE – APS), C.F. _____, con sede legale in _____, via/piazza _____, n._____, Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

la **rete associativa** del Terzo settore **Associazione OPES APS**, C.F. 96014760589, con sede legale in Roma, Via Salvatore Quasimodo 129, in persona del legale rappresentante *pro tempore* Juri Morico, nella quale l'Associazione _____ (**denominazione sociale**) aderisce quale ente affiliato, come risulta dall'espressa manifestazione di volontà recata nell'apposita **attestazione di adesione**, al fine di

PRESENTARE DOMANDA DI ISCRIZIONE

per conto dell'Associazione _____ (**denominazione sociale**) nella sezione “_____” (indicare tra **Organizzazioni di volontariato; Associazioni di promozione sociale; Enti filantropici; Imprese sociali; Società di mutuo soccorso; altri enti del Terzo settore**) del Registro unico nazionale del Terzo settore (di seguito anche solo “RUNTS”) ai sensi delle previsioni di cui agli artt. 47, comma 1 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 e 8, comma 5, lett. d) del decreto n. 106/2020.

Data, Luogo

Associazione_____

Legale rappresentante *pro tempore*

Allegare

Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante delegante;

Attestazione di adesione alla rete associativa OPES APS.

QUESTIONARIO RUNTS:

A) Sezione nella quale si richiede l'iscrizione

- ☐ APS;
- ☐ ODV;
- ☐ Imprese sociali;
- ☐ Altro ente del terzo settore;

B) Eventuale partita iva:

C) Indirizzo Pec:

D) Contatto telefonico:

E) Eventuale Sede Secondaria:

F) 5 X 1000:

- ☐ Si
- ☐ No

Se sì, indicare IBAN:

G) Numero soci a cui è riconosciuto il diritto di voto:

H) Numero Volontari iscritti nel Registro dei Volontari dell'Ente:

I) Numero volontari proveniente da altri Enti:

J) Numero lavoratori dipendenti e/o Parasubordinati con apertura posizione assicurativa:
.....

K) Ultime elezioni Cariche Sociali e relativi dati anagrafici per ogni componente del Consiglio:

- ☐ Nome, Cognome, Data di nascita, Luogo di nascita e Codice fiscale;

L) Dichiarazione di presunzione di commercialità o non commercialità dell'ente ai sensi dell'articolo 79, comma 5, del Codice (da allegare);

M) Indirizzo del sito internet, se disponibile: