

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
**ELENCO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI RIEVOCAZIONE STORICA**  
(L.R. 5/2012, art.5)

**ALLA REGIONE TOSCANA**  
Settore Patrimonio Culturale, Siti Unesco,  
Arte Contemporanea, Memoria  
Direzione Cultura e Ricerca  
Via Farini, 8  
50121 Firenze

(inviare all'indirizzo: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)  
dalla posta certificata dell' Associazione o del suo legale rappresentante)

Il sottoscritto .....  
residente a .....(provincia di .....)  
in via/piazza ..... n. ....  
in qualità di Legale rappresentante di: *(indicare la denominazione esatta dell'Associazione )*  
.....

.....  
con Sede legale nel Comune di .....; *(eventuale frazione)*..... (prov.....)  
via/Piazza ..... n.....,  
recapito tel;.....;  
recapito email:.....  
iscritta alla sezione provinciale di..... del Registro regionale delle Associazioni  
di Promozione Sociale

**CHIEDE**

che l'Associazione rappresentata venga inserita nell'ELENCO REGIONALE delle ASSOCIAZIONI DI RIEVOCAZIONE STORICA (L.R. 5/2012, art. 5)

Ai sensi della L.R. 5/2012, articolo 5, si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- all. A) Dichiarazione che l'Associazione è iscritta al Registro Regionale delle APS
- all. B) Atto costitutivo e statuto dell'Associazione
- all. C) Relazione sul periodo storico di riferimento e sulle attività svolte dall'Associazione;
- all. D) Documentazione fotografica sulle attività svolte dall'Associazione;
- all. E) Bilancio dei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di iscrizione
- all. F) Attestazione del Comune nel cui territorio ha sede legale l'associazione in merito all'attività svolta
- All. G) Modulo relativo alle autocertificazioni e una fotocopia di documento di identità

In fede

Data e firma del legale rappresentante

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto .....  
residente a .....(provincia di .....)  
in via/piazza ..... n. ....  
in qualità di Legale rappresentante dell'associazione .....

.....  
consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto agli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

che l'associazione di cui è legale rappresentante:

- E' ISCRITTA ALLA SEZIONE PROVINCIALE DI .....  
DEL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE di cui alla legge regionale 42/2002 (Disciplina delle Associazioni di promozione sociale...)

SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA' DA NON MENO DI 5 ANNI; anno di inizio .....

In fede

Data e firma del legale rappresentante

**ATTO COSTITUTIVO E STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE**

*(Allegare l'atto costitutivo e lo statuto dell'associazione)*



**DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA**

*(Inviare almeno 10 foto delle attività di rievocazione storica svolte dalla Associazione, ogni foto corredata da una didascalia esplicativa e dalla data di esecuzione della fotografia stessa)*

**ALL. E**

**BILANCIO DELL'ASSOCIAZIONE**

*(Allegare il bilancio dell'Associazione nei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di iscrizione)*

**ATTESTAZIONE DEL COMUNE IN MERITO ALL'ATTIVITÀ SVOLTA DALL'ASSOCIAZIONE**  
*(su carta intestata del Comune nel quale ha sede legale l'Associazione)*

Il sottoscritto: .....  
in qualità di .....  
del Comune di .....

**ATTESTA CHE**

l'Associazione (*denominazione dell'Associazione*) .....

- Ha sede legale nel territorio del nostro comune;
- Svolge la propria attività da non meno di 5 anni; anno di inizio .....
- Contribuisce alla promozione culturale, alla conoscenza e alla conservazione della memoria storica del territorio; allo sviluppo di forme di turismo compatibile; alla crescita associazionistica in ambito sociale ed educativo, realizzando attività di rievocazione storica nel rispetto di criteri di veridicità storica.

Data e firma

**DICHIARAZIONE****(ART. 46 e 47 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
nella qualità di Legale Rappresentante de \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto agli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

La veridicità dei dati contenuti nella domanda e negli allegati per l'iscrizione all'Elenco regionale delle manifestazioni di rievocazione storica (L.R. 5/2012, art. 5)

*Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo decreto legislativo.*

Titolare del trattamento: Dr. ELENA PIANEA: Giunta Regione Toscana -.  
Responsabile del trattamento: Dr. ELENA PIANEA  
Responsabile del Settore Patrimonio Culturale, Siti Unesco, Arte Contemporanea, Memoria  
Direzione Cultura e Ricerca

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale rappresentante  
(allegare copia documento identità in corso di validità)