

Comune di Torino

Vice Direzione Generale Servizi Amministrativi e legali - Divisione Commercio – Settore Mercati

ALL. 1 MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE PER IL RILASCIO DEL V.A.R.A.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ in qualità di legale rappresentante della
seguente Organizzazione richiedente:

Denominazione:	
Sede legale in:	Prov.
Via/C.so/Piazza	n.
Tel.	Fax.:
e-mail	
Codice fiscale C.F. _____	partita IVA P. IVA _____

a conoscenza dei contenuti della D.G.R. 20-380 DEL 26 luglio 2010, della Deliberazione della Giunta Comunale n. mecc. 2010 - 06927/016 del 16 novembre 2010 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

CHIEDE

di aderire alla Convenzione tra la Città di Torino e le Associazioni di Categoria maggiormente rappresentative degli operatori dei mercati cittadini per la raccolta della documentazione presso le proprie sedi

E A TAL FINE FORNISCE

copia in allegato del proprio Statuto redatto in data _____

1. Descrizione delle finalità principali conseguite dal proprio organismo così come estratte dallo Statuto, avendo cura di indicare nel dettaglio i riferimenti diretti al testo inerenti la richiesta in oggetto:

2. Descrizione ambito prevalente di attività sociale svolta a carattere dominante, avendo cura di indicare:

Settore di operatività: _____

Categoria/e rappresentata/e: _____

Indicare il n° totale lavoratori iscritti alla Vs. organizzazione cittadina: _____

Indicare n° di lavoratori iscritti alla Vs. organizzazione cittadina appartenenti alla categoria indicata: _____

3. Descrizione ambito territoriale di rappresentanza,

avendo cura di indicare gli organi territoriali in cui si compone la struttura organizzativa:

ORGANI CENTRALI: barrare se esistente un legame diretto a strutture nazionali

Indicare la intestazione della propria sede di rappresentanza nazionale

Allegato n. 1 alla Determinazione Dirigenziale n. _____

Comune di Torino

Vice Direzione Generale Servizi Amministrativi e legali - Divisione Commercio – Settore Mercati

AFFILIAZIONI a: *barrare solo se esistenti eventuali affiliazioni ecc..*

Indicare la intestazione della sede di rappresentanza nazionale consociata di riferimento nazionale

Strutture regionali: *barrare se esistenti sedi di rappresentanza regionali ed indicare quali:*

Strutture provinciali: *barrare se esistenti sedi di rappresentanza provinciali ed indicare quali:*

4. Descrizione delle strutture operative di servizio cittadine già in funzione con apertura a carattere permanente:
avendo cura di indicare le sedi operative cittadine nelle quali si chiede di attivare il servizio in convenzione

1. Indirizzo: _____ cap _____ TORINO

Tel _____ fax _____ e-mail _____

2. Indirizzo: _____ cap _____ TORINO

Tel _____ fax _____ e-mail _____

5. INDICAZIONE DELLA PERSONA INDIVIDUATA COME REFERENTE della Sede n. 1

Nome e Cognome: _____

codice fiscale _____

nato/a a: _____ il _____

residente in: _____ cap _____ Provincia di _____

recapito telefonico: _____ altro recapito (cell.) _____

Si allega curriculum vitae della persona referente attinente il compito da svolgere delegato con la Convenzione

INDICARE COLLABORATORI

Nome e Cognome: _____

codice fiscale _____

nato/a a: _____ il _____

recapito telefonico ufficio: _____

INDICARE COLLABORATORI

Nome e Cognome: _____

codice fiscale _____

nato/a a: _____ il _____

recapito telefonico ufficio: _____

INDICAZIONE DELLA PERSONA INDIVIDUATA COME REFERENTE della (eventuale) Sede operativa n. 2

Nome e Cognome: _____

codice fiscale _____

nato/a a: _____ il _____

residente in: _____ cap _____ Provincia di _____

recapito telefonico ufficio _____ altro recapito (cell.) _____

Si allega curriculum vitae della persona referente attinente il compito da svolgere delegato con la Convenzione

INDICARE COLLABORATORI

Nome e Cognome: _____

codice fiscale _____

nato/a a: _____ il _____

recapito telefonico ufficio: _____

INDICARE COLLABORATORI

Nome e Cognome: _____

codice fiscale _____

nato/a a: _____ il _____

recapito telefonico ufficio: _____

Si informa che **tutti i dati raccolti necessari per la definizione del presente procedimento** sono trattati esclusivamente e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

DATA _____ **FIRMA** _____

Allegato n. 1 alla Determinazione Dirigenziale n. _____