



Al Parco dei Castelli Romani  
protocollo@parcocastelliromani.it

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante

o delegato dell'Associazione: \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta e completa come desumibile dall'atto costitutivo o dallo statuto)

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Città: \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Eventuali sedi operative nel territorio dell'Ente Parco: \_\_\_\_\_

Referente dell'Associazione per il contatto con l'Ente Parco:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### PREMESSO

che l'Associazione possiede i requisiti minimi richiesti per l'accesso all'Albo degli "Amici del Parco dei Castelli Romani":

- iscrizione nel Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale
- ruolo specifico nella tutela e/o nella valorizzazione in senso sostenibile e durevole delle risorse naturali, riconosciuto istituzionalmente da leggi nazionali e regionali (Legge n° \_\_\_\_\_)

#### CHIEDO

l'iscrizione dell'Associazione all'Albo degli "Amici del Parco dei Castelli Romani" e a tal fine, consapevole delle responsabilità attribuite dalla vigente normativa per le false dichiarazioni,

#### DICHIARO

che l'Associazione si impegna a promuovere tra i propri soci la partecipazione alle azioni formative organizzate dall'Ente Parco per gli "Amici del Parco" e - se dotata di specifiche competenze - collaborare con l'Ente di Gestione per la loro organizzazione;

- di garantire la partecipazione di un rappresentante dell'Associazione agli incontri dell'Ente Parco di programmazione, coordinamento e verifica delle attività degli "Amici del Parco dei Castelli Romani" (almeno un incontro all'anno);
- che sarà rispettata la natura volontaria e gratuita della collaborazione tra l'Associazione e l'Ente di Gestione nell'ambito del programma "Amici del Parco dei Castelli Romani", nell'esclusivo intento di contribuire alla tutela e alla promozione delle risorse naturali dell'area protetta;
- che ho preso piena visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ed autorizzo conseguentemente l'Ente al trattamento per le sole finalità correlate allo svolgimento delle attività del programma "Amici del Parco dei Castelli Romani".

#### COMUNICO INOLTRE CHE

L'Associazione svolge la propria attività prevalentemente nei seguenti settori (barrare con una X le caselle corrispondenti):

- Assistenza sociale
- Socio-sanitario
- Beneficenza
- Istruzione, educazione e formazione
- Sport
- Ambiente
- Cultura
- Ricerca scientifica
- Attività di intrattenimento e ricreativa
- Tutela tradizioni locali
- Tutela diritti di categorie particolari (consumatori, famiglia e infanzia, disabili, ecc.)
- Tutela dei diritti civili
- Religione
- Pace e solidarietà internazionale
- Protezione civile
- Altro \_\_\_\_\_

In fede

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma e timbro)

#### **Allegati:**

- copia dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e dell'eventuale Regolamento
- organigramma dei rappresentanti dell'Associazione
- relazione dell'attività svolta nell'ultimo anno solare
- fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante/Presidente