



RICEVUTA DI PROTOCOLLO

In data: 29/01/2018 08:32

si riceve: Comunicazione variazioni associazione di promozione sociale

PROTOCOLLO GENERALE 2018/4197

Oggetto: COMUNICAZIONE VARIAZIONI ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE ISCRITTA AL REGISTRO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Da: BRIZZI VERONICA

Protocollo	Timbro arrivo
------------	---------------

Comune di San Lazzaro di Savena
Sportello Sociale
Piazza Bracci 1
40068 San Lazzaro di Savena

**Comunicazione variazioni associazione di promozione sociale
iscritta al Registro Comunale delle associazioni**
(da presentare entro 30 giorni dall'avvenuta variazione)

Io (nome e cognome) VERONICA BRIZZI
nato/a a BOLOGNA prov. _____ il 7/2/73
codice fiscale BRZUNC73B47A944C
residente a SAN LAZZARO in via BONAUSA
civico n. 6 CAP 40068 telefono _____ cellulare n. 3394932949
e-mail veronicabrizzi@gmail.com
rappresentante legale dell'Associazione ALFABETI COLORATI
con sede operativa nel Comune di San Lazzaro di Savena (BO)
in P.zza/Via RETI N.civ. 22
Codice fiscale 91317620374 Partita iva _____
Telefono dell'associazione 3394932949 E-mail dell'associazione alfabeticolorati@gmail.com
Sito web dell'associazione www.alfabeticolorati.it

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

dichiaro

che l'associazione, dalla sua iscrizione al Registro ha variato:
(barrare con una crocetta la voce che interessa)

- la sede
 lo statuto: data _____ estremi registrazione _____
 il rappresentante legale
 le attività: _____

Elenco allegati

- VERBALE ASSEMBLEA STRAORDINARIA 17 gennaio 2018
 COMUNICAZIONE VARIAZIONE AGENZIA ENTRATE

Data 26/1/18 Firma del dichiarante (*) VERONICA BRIZZI

(*) La dichiarazione deve essere firmata allo sportello in presenza dell'operatore. Se inviata per e-mail, posta ordinaria, fax o terza persona, occorre allegare la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

Per chiarimenti e informazioni: Sportello Sociale Sportello Sociale – via Emilia 90
aperto dal lunedì al giovedì dalle 8:30 alle 12:30; il giovedì anche dalle 14:30 alle 17:30
tel. 051 6228 255 - fax 051 6228 283 - e-mail: sportellosociale@comune.sanlazzaro.bo.it
sito web: www.sanlazzarosociale.it

Responsabile procedimento: **Nadia Bolognesi**

Modalità di consegna:

- presso lo Sportello Sociale, negli orari di apertura al pubblico,* in caso di assistenza alla compilazione
- presso gli sportelli URP. Piazza Bracci, 1, nei seguenti orari di apertura: lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8:00 alle 12:30, martedì dalle 8:00 alle 13:00, giovedì dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 14:30 alle 18:00 – sabato chiuso*
- per posta raccomandata A/R a: Comune di San Lazzaro di Savena – Sportello Sociale – P.zza Bracci, 1 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it
- via fax al numero 051 6228 283

IMPORTANTE: nel periodo natalizio e nel periodo estivo gli orari di apertura al pubblico potranno subire variazioni; per verificare gli orari consultare il sito: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett. b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente alle **variazioni associazione di promozione sociale iscritta al Registro Comunale delle associazioni** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi secondo le procedure previste dal Documento Programmatico della Sicurezza in vigore nell'ente.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di **variazioni associazione di promozione sociale iscritta al Registro Comunale delle associazioni**.

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di San Lazzaro - Piazza Bracci 1

Responsabile del trattamento dei dati: Dirigente dell'Area Scuola e Innovazione Sociale

DIRITTI DELL'INTERESSATO Art. 7 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - 2.a. dell'origine dei dati personali;
 - 2.b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - 2.c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - 2.d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - 2.e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - 3.a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - 3.b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - 3.c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - 4.a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - 4.b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



----- associazione di promozione sociale

alfabeti colorati

**VERBALE DI ASSEMBLEA STRAORDINARIA
ASSOCIAZIONE "Alfabeti colorati"
ANNO 2018 N. 1**

Il diciassette del mese di gennaio dell'anno 2018 alle ore 16.30 si sono riuniti in assemblea a San Lazzaro di Savena, in via Bonavia 6 i seguenti signori:

BRIZZI VERONICA, LUCIANA EVANGELISTI, RAFFAELLA PEZZI, DANIELA TONELLI,
RAFFAELLA PEZZI, LAURA RICCI GAROTTI e MARIA LETIZIA ZANARDI

con il seguente ordine del giorno:

1. approvazione della modifica della sede legale della associazione

A norma dello Statuto sociale, assume la presidenza dell'assemblea il presidente dell'Associazione Veronica Brizzi.

Preso atto che la sede statutaria sita in via Betti 22 a San Lazzaro di Savena non è più disponibile si rende necessario il trasferimento della Associazione presso altra sede. Il Presidente rendo noto ai soci che è disponibile la sede sempre a San Lazzaro di Savena in via Bonavia 6 e propone di trasferire la sede, a far data dalla presente assemblea, presso tale indirizzo.

TUTTO CIÒ PREMESSO

Non essendoci altri argomenti da discutere, il Presidente sottopone all'approvazione dell'assemblea

DELIBERAZIONE

- 1) la modifica della sede legale della Associazione in via Bonavia 6 a San Lazzaro di Savena

Il Presidente apre quindi la discussione.

Il testo della deliberazione viene messo ai voti e, dopo prova e controprova, risulta approvato all'unanimità, nel pieno rispetto dello statuto sociale.

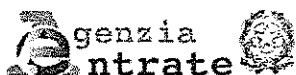
Voti favorevoli: BRIZZI VERONICA, LUCIANA EVANGELISTI, MARIA LETIZIA ZANARDI,
RAFFAELLA PEZZI, LAURA RICCI GAROTTI E DANIELA TONELLI

con votazione espressa per appello nominale, secondo l'accertamento fattone dal Presidente. Null'altro essendovi da deliberare e fattesi le ore 17, il Presidente dichiara sciolta l'assemblea e chiude contestualmente il presente verbale, previa lettura, approvazione e conferma.

Luogo e data, 17/1/2018

Il Segretario
.....
.....

Il Presidente
.....
.....



**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE,
COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE,
CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003	<i>Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nel presente modello e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.</i>
Finalità del trattamento	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nel modello sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.</p> <p>I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante.</p> <p>Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati (ad es. Camere di commercio) o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.</p>
Dati personali	I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.
Modalità del trattamento	<p>Il modello può essere consegnato ad un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nel modello:</p> <ul style="list-style-type: none"> • con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti; • con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, Camere di commercio).
Titolari del trattamento	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.</p> <p>In particolare sono titolari:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili; • gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Responsabili del trattamento	<p>I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".</p> <p>In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.</p>
Diritti dell'interessato	<p>Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre, 97 - 00187 Roma; • Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.
Consenso	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.</p> <p>Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.</p>

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE (SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

91317620374

Pagina n. 01

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE

DATA COSTITUZIONE

2 VARIAZIONE DATI

CODICE FISCALE

91317620374

DATA VARIAZIONE

17012018

3 ESTINZIONE

CODICE FISCALE

DATA ESTINZIONE

4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

5 RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

QUADRO B
SOGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE

ASSOCIAZIONE ALFABETI COORATI

NATURA GIURIDICA SIGLA (eventuale)

12

TERMINI APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO
giorno mese

CODICE ATTIVITA

949920

DESCRIZIONE ATTIVITA

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SCUOLE

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

VIA BONAVIA 6

C.A.P.

40068

COMUNE O VERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)

SAN LAZZARO DI SAUENA

PROVINCIA

BO

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE

BRIZZI VERONICA

NOME

VERONICA

SESSO

F

CODICE CARICA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BOLOGNA

PROV.

DATA DI NASCITA

07021973

CODICE FISCALE

BRZVNC 73B47A944C

QUADRO D
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

1 FUSIONE

2 CONCENTRAZIONE

3 TRASFORMAZIONE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione

DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

NATURA GIURIDICA

Domicilio fiscale

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

Rappresentante

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE

NOME

SESSO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

91317620374

Pagina n. 02

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE



DATA 18/01/2018

CODICE FISCALE BRZVNC73B47A944C

FIRMA

[Handwritten signature]

DELEGA

Il sottoscritto _____ delega il Sig. _____

nato a _____ il _____ a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

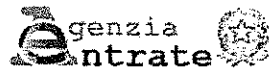
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

Data dell'impegno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

[Empty box for intermediary signature]

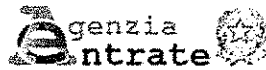


**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

In data 22/01/2018 alle ore 17:00 il sistema informativo della
Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo
18012217000634923 il file 91317620
contenente 1 documenti di tipo Richiesta variazione/estinzione (mod.AA5/6)

Il file e' stato trasmesso da:
codice fiscale : 02811121207
cognome e nome : MDV TAX CONSULTING COMMERCIALISTI

Delle richieste elaborate:
- 1 sono state accolte
- 0 sono state respinte
Li, 22/01/2018



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 18012217000634923

NOME DEL FILE : 91317620

TIPO DI DOCUMENTO : Richiesta variazione/estinzione P.N.F. (Mod. AA5/6)

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	91317620374	ASSOC. DI PROZ. ALFABETI COLORATI