

MODULO RILEVAZIONE RUNTS

*1.1 DATI ANAGRAFICI

*Denominazione	GLI AMICI DI CRISTIAN - ODV
*Qualifica	Organizzazione di Volontariato
*Codice fiscale	94182790363
Partita IVA	03658010362
*Forma giuridica	Associazione ▼
*Telefono	3342191479
*EMail	amicidicristian@gmail.com
*PEC	amicidicristian@pec.it
Sito web	https://www.amicidicristian.it/

Sede legale

*Indirizzo	Via Cavalieri di V. Veneto	*Numero civico	53
Località			
*Comune	Vignola	*Provincia	MO
*C.A.P.	41058		

*1.2 ATTO COSTITUTIVO

*Data atto costitutivo	[2] / [10] / [2015]
*Documento atto costitutivo	Presente

*1.3 STATUTO

*Data ultimo aggiornamento statutario	[19] / [3] / [2020]
*Documento statuto attuale	Presente

*Denominazione completa come appare nello statuto attuale **GLI AMICI DI CRISTIAN - ODV**

Forma abbreviata denominazione (acronimo)

*2. ATTIVITÀ

*2.1 Attività prevalente esercitata

*Attività prevalente esercitata [nomenclatura ICNPO]

12100-ALTRE ATTIVITA' NON CLASSIFICATE ALTROVE

*Attività prevalente esercitata [nomenclatura regionale]

(u) beneficenza e sostegno a distanza ▼

2.2 Altre attività di interesse generale esercitate

Altra attività di interesse generale esercitata 01

- ▼

Altra attività di interesse generale esercitata 02

- ▼

Altra attività di interesse generale esercitata 03

- ▼

Altra attività di interesse generale esercitata 04

- ▼

*2.3 Viene svolta attività di protezione civile?	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
*2.4 L'organizzazione si configura come ente commerciale?	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
*2.5 Lo statuto prevede l'esercizio di attività diverse?	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
Attività diversa esercitata o1 (codice ATECO)	<input type="text"/>
Attività diversa esercitata o2 (codice ATECO)	<input type="text"/>
Attività diversa esercitata o3 (codice ATECO)	<input type="text"/>
*3. L'organizzazione è iscritta all'elenco dell'Agenzia delle Entrate per ricevere contributo del 5/1000?	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
*4. ORGANICO	
*4.1 n. lavoratori dipendenti con contratto subordinato/parasubordinato	<input type="text" value="0"/>
*4.2 Volontari	
*n. volontari iscritti nel registro dell'Ente	<input type="text" value="3"/>
*n. volontari di Enti aderenti di cui ci si avvale	<input type="text" value="0"/>
*5. SOCI	
*5.1 n. soci persone fisiche	<input type="text" value="161"/>
*5.2 n. soci persone giuridiche	<input type="text" value="0"/>
*5.3 Rispetto al totale delle persone giuridiche socie indicato nella domanda precedente, quante hanno la mia stessa natura?	<input type="text" value="0"/>

5.4 Soci persone giuridiche

***5.5 L'Organizzazione associa Imprese, Aziende o altri soggetti con fini di lucro?** Sì No

amicidicristian@gmail.com

Da: InfoRUNTS <InfoRUNTS@regione.emilia-romagna.it>
Inviato: martedì 22 giugno 2021 13:07
Oggetto: Conferma ricezione modulo - RUNTS

Spett.le Associazione,

si conferma l'avvenuta ricezione del modulo di rilevazione per la trasmigrazione dei dati al RUNTS.

Cordiali saluti

Anna Mendola

Regione Emilia - Romagna
Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare.
Servizio politiche per l'integrazione sociale,
il contrasto alla povertà e terzo settore
Viale Aldo Moro, 21 - 40127 Bologna
Tel. 051 5277127



6. ORGANO DIRETTIVO**6.1 Data nomina organo direttivo**

19 / 3 / 2020

***6.2 n. componenti in carica**

3

***6.3 Componenti**

Componente 001	*Codice fiscale	FRNNDR76L18F257K	*Nome	ANDREA
	*Cognome	FRONTINI		
	*Data di nascita	18 / 7 / 1976	*Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
	*Stato di nascita	Italia		
	Comune di nascita	MODENA		
	Provincia di nascita	MO		
	Cittadinanza	Italia		
	*Rappresentante dell'ente	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		

Componente 002	*Codice fiscale	BSCCLD75D49G393L	*Nome	CLAUDIA
	*Cognome	BASCHIERI		
	*Data di nascita	9 / 4 / 1975	*Sesso	<input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
	*Stato di nascita	Italia		
	Comune di nascita	PAVULLO NEL FRIGNANO		
	Provincia di nascita	MO		
	Cittadinanza	Italia		
	*Rappresentante dell'ente	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		

Componente 003	*Codice fiscale	GNDMHL97Mo6G393J	*Nome	MICHELE
	*Cognome	GANDOLFI		
	*Data di nascita	6 / 8 / 1997	*Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
	*Stato di nascita	Italia		
	Comune di nascita	PAVULLO NEL FRIGNANO		
	Provincia di nascita	MO		
	Cittadinanza	Italia		
	*Rappresentante dell'ente	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		

7. Sedi secondarie

Sede 001	*Indirizzo	VIA CAVALIERI DI V. VENETO	*Numero civico	53
	*Comune	Vignola		
	*C.A.P.	41058	*Provincia	MO
	Località			

***8. DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome **FRONTINI**
nato/a a **MODENA**
C.F. **FRNNDR76L18F257K**

*residente a *Provincia *in

Nome **ANDREA**
Provincia **MO** il **18/07/1976**

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione oggetto della presente scheda di rilevazione, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- che tutte le informazioni contenute nella scheda sono veritieri;
- che l'indirizzo PEC al quale comunicare con l'associazione è **amicidicristian@pec.it**;
- che l'organizzazione mantiene i requisiti richiesti per l'iscrizione nel Registro Regionale;
- di essere informato/a che i dati rilasciati saranno trasmessi al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore secondo le specifiche di legge previste dal DM MLPS 106/2020 agli articoli sulla trasmigrazione;

Data **15/06/2021**

Firma legale rappresentante