MOD. 251 MODULARIO i Ministri/

UFFICIO PER LO SPORT

# 5 per mille Irpef – anno 2009

Sostegno alle Associazioni Sportive Dilettantistiche riconosciute dal CONI che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

> Legge 27 dicembre 2002, n. 289 Art. 90

# Guida alla compilazione

dell'istanza

## • In evidenza

Le richieste di pagamento degli importi dovuti vanno compilate **esclusivamente** utilizzando il form on-line presente sul sito internet dell'Ufficio per lo Sport (http://www.sportgoverno.it) – Approfondimenti - Cinque per mille 2009.

Dopo aver completato l'inserimento dei dati richiesti, è indispensabile stampare, sottoscrivere ed inviare:

- 1. l'istanza;
- 2. l'allegato 1);
- copia di un documento di riconoscimento valido, firmato e datato, del legale rappresentante dell'associazione beneficiaria;

Per la procedura di invio attenersi a quanto indicato nella Sezione "Invio dell'istanza".

# N.B.: Non saranno accettati moduli diversi da quelli previsti per la compilazione on-line.

Nel corso dell'inserimento dati prestare attenzione alla riga in basso "**Stato della procedura**" nella quale vengono visualizzati messaggi relativi ai vari passaggi ed eventuali errori riportati.

### Avvio della procedura di inserimento dei dati dell'Associazione

1. azione La prima da compiere è quella relativa alla procedura di autenticazione sulla pagina del sito internet dell'Ufficio per lo Sport. Inserire nei campi Utente e Password che

	Utente:
	Password:
	1 a viz
F	ig. 1
	-

appaiono sulla pagina (Fig. 1) le credenziali comunicate con la nota dell'Ufficio. Fare attenzione all'inserimento che va effettuato rispettando le differenze tra lettere maiuscole e minuscole.

- 2. Inseriti i dati cliccare sul bottone "Login".
- 3. Appare, a questo punto il form per l'inserimento dei dati (Fig. 2).

(*) Denominazione: Codice Fiscale: (*) Comune: (*) Provi: Regione: (*) Indirizo: Talefono: Email: P.EC.: Modalità di invio: @ Posta Raccomandata A/R @ Posta Elettronica Certificata (*) ISAN: Modalità di invio: @ Posta Raccomandata A/R @ Posta Elettronica Certificata (*) Estat: Modalità di invio: @ Posta Raccomandata A/R @ Posta Elettronica Certificata (*) Estat: Modalità di invio: @ Posta Raccomandata A/R @ Posta Elettronica Certificata (*) Estat: (*) Cognome: (*) Comune di nascita: (*) Cognome: (*) Data di nascita: (*) Data di nascita: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: AGRIGENTO ALESSANDRIA AOSTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizo: Salva le modifiche	(*) Campi obbligatori	
Codice Fiscale: (*) Comune: (*) Prov.: (*) Codice Email: P.E.C.: Modalitad invio: © Posta Raccomandata A/R © Posta Electronica Certificata (*) IBAN: P.E.C.: Cognome: (*) Cognome: (*) Nome: (*) Nome: (*) Nome: (*) Codice Fiscale: (*) Codice Fiscal	(*) Denominazione:	
(*) Comune: (*) Prov.: (*) CAP: Regione: Telefono: Email: P.E.C.: Modalità di Invio: © Posta Raccomandata A/R © Posta Elettronica Certificata (*) TBAN: Cegale Rappresentante (*) Cognome: (*) TBAN: (*) Cognome: (*) Comune di nascita: (*) Cotre Fiscale: (*) Data di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	Codice Fiscale:	
(*) CAP: Regions: (*) Indirizzo: Telefono: Pet.c.; Modalità di invio: *) TBAN: Cegale Rappresentante (*) TBAN: (*) Cognome: (*) Cognome: (*) Conse Fiscale: (*) Conse Fiscale: (*) Conce Fiscale:	(*) Comune:	
(*) CAP: Regione: (*) Indirizzo: Telefono: P.E.C.: Modalità di invio: ® Posta Raccomandata A/R © Posta Elettronica Certificata (*) IBAN: Legale Rappresentante (*) Cognome: (*) Cognome: (*) Codice Fiscale: (*) Data di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Denominazione: ABRIGENTO ALESSANDRIA ANSCTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche	(*) Prov.:	
Regione:   (*) Indirizzo:   Telefono:   -   Email:   P.E.C.:   Modalità di invio:  Posta Raccomandata A/R Posta Elettronica Certificata  (*) Cognome: (*) Cognome: (*) Cognome: (*) Cognome: (*) Comune di nascita: (*) Conta societaria: (*) Conta	(*) CAP:	
(*) Indirizzo: Telefono: Email: P.E.C.; Modalità di invio: ® Posta Raccomandata A/R ® Posta Elettronica Certificata (*) IEAN: Legale Rappresentante (*) Cognome: (*) Codice Fiscale: (*) Odice Fiscale: (*) Data di nascita: (*) Codice Fiscale: (*) Codice fiscale: (*) Codice fiscale: (*) Codice fiscale: (*) Comune di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Corrica societaria: (*) Corrica societaria: (*) Denominazione: ACRIGENTO ALESSANORIA ANCONA ASTA ASTA ASECOLI PICENO (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	Regione:	
Telefono:	(*) Indirizzo:	
Email:   P.E.C.:   Modalità di invio:   (*) IBAN:   (*) Nome:   (*) Nome:   (*) Nome:   (*) Ocidee Fiscale:   (*) Ocidee Fiscale:   (*) Ocidee Fiscale:   (*) Comune di nascita:   (*) Corica societaria:   (*) Carica societaria:   (*) Carica societaria:   (*) Provincia e Comune:   AGRIGENTO   ANCONA   ANSTA   AREZZO   ASCOLI PICENO   (*) CAP:   (*) CAP:   (*) Indirizzo:    Salva le modifiche	Telefono:	-
P.E.C.; Modalità di invio: © Posta Raccomandata A/R © Posta Elettronica Certificata (*) IBAN: Legale Rappresentante (*) Cognome: (*) Cognome: (*) Codice Fiscale: (*) Codice Fiscale: (*) Conune di nascita: (*) Conu di nascita: (*) Conu di nascita: (*) Corici a societaria: Telefono: (*) Provincia e Comune: (*) Provincia e Comune: (*) Provincia e Comune: (*) CAP: (*) Indirizzoi Salva le modifiche Stato della procedura:	Email:	
Modalità di invio: © Posta Raccomandata A/R © Posta Elettronica Certificata (*) IBAN:  Legale Rappresentate  (*) Cognome: (*) Nome: (*) Nome: (*) Conune di nascita: (*) Conune di nascita: (*) Prov. di nascita: (*) Prov. di nascita: (*) Prov. di nascita: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche  Blato della procedura:	P.E.C.:	
(*) IBAN: Legale Rappresentante (*) Cognome: (*) Codice Fiscale: (*) Data di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Conice di nascita: (*) Carica societaria: Telefono: Telefono: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: ACRIGENTO ALESSANDRIA ANCONA ANCONA AREZZO ALESSANDRIA ANCONA AREZZO Solutione: (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	Modalità di invio:	Posta Raccomandata A/R OPosta Elettronica Certificata
Legale Rappresentante  (*) Cognome: (*) Nome: (*) Codice Fiscale: (*) Data di nascita: (*) Data di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Carica societaria: Telefono: (*) Carica societaria: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: AGRIGENTO ALESSANDRIA AOSTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche  Stato della procedura:	(*) IBAN:	
(*) Cognome: (*) Nome: (*) Oata di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Corica societaria: Telefono: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: AGRIGENTO ALESSANDRIA (*) Provincia e Comune: (*) CONA AREZZO ASCOLI PICENO (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	Legale Rappresentante	
(*) Nome: (*) Codice Fiscale: (*) Codice Fiscale: (*) Comune di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Conune di nascita: (*) Carice societaria: (*) Carice societaria: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Denominazione: AGRIGENTO AGRIGENTO AGRIGENTO (*) Provincia e Comune: (*) CAPI: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Cognome:	
(*) Codice Fiscale: (*) Data di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Conuce di nascita: (*) Carica societaria: Telefono: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: AGRIGENTO ALESSANDRIA ANCONA ANCONA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Nome:	1
(*) Data di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Comune di nascita: (*) Carica societaria: Telefono: (*) Denominazione: (*) Denominazione: AGRIGENTO ALESSANDRIA (*) Provincia e Comune: ASTA ANCONA ANCONA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Codice Fiscale:	
(*) Comune di nascita: (*) Prov. di nascita: (*) Carica societaria: Telefono: (*) Denominazione: (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: ANCIONA ANSTA ANSTA AREIZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Data di nascita:	formato (gg/mm/aaaa)
(*) Prov. di nascita: (*) Carica societaria: Telefono: Impianto sportivo (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: AGRIGENTO ALESSANDRIA ANCONA ANSONA ANSONA ANSONA ANSONA ASSOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Comune di nascita:	
(*) Carica societaria: Telefono: Impianto sportivo (*) Denominazione: (*) Provincia e Comune: (*) Provincia e Comune: (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Prov. di nascita:	
Telefono:	(*) Carica societaria:	
Impianto sportivo  (*) Denominazione: AGRIGENTO ALESSANDRIA ANCONA AOSTA AREZZO ASOLI PICENO  (*) CAP: (*) Indirizzo:  Salva le modifiche  Stato della procedura:	Telefono:	-
(*) Denominazione: AGRIGENTO ALESSANDRIA ANCONA ANCONA AOSTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	Impianto sportivo	
(*) Provincia e Comune: AGRIGENTO ALESSANDRIA ANCONA AOSTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Denominazione:	
(*) Provincia e Comune: ANCONA ANCONA ANCONA ACSTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:		AGRIGENTO
(*) Provincia e Comune: AOSTA AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:		ALESSANDRIA
AREZZO ASCOLI PICENO (*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche	(*) Provincia e Comune:	AOSTA
ASCOLI PICENO		AREZZO
(*) CAP: (*) Indirizzo: Salva le modifiche Stato della procedura:		ASCOLI PICENO
(*) Indirizzo:  Salva le modifiche  Stato della procedura:	(	
Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) CAP:	
Salva le modifiche Stato della procedura:	(*) Indirizzo:	
Stato della procedura:	Salva le modifiche	
Stato della procedura:		
Stato della procedura:		
Stato della procedura:		
	State della procedura:	
	Stato della procedura.	

- 4. La prima considerazione da fare è relativa al fatto che non tutti i dati devono essere inseriti contemporaneamente. La procedura può essere interrotta e ripresa più volte facendo attenzione, ogni volta, a salvare i dati.
- 5. I dati da inserire sono i seguenti (in rosso i dati obbligatori):
  - *a. Denominazione*: la denominazione completa come risulta dall'atto costitutivo;
  - b. Codice fiscale: inserito a cura dell'Ufficio. Dato non modificabile;
  - c. Comune, Prov, CAP: Comune, sigla della Provincia e Codice di Avviamento Postale relativi alla Sede Legale dell'Associazione;
  - d. Regione: inserito a cura dell'Ufficio. Dato non modificabile;
  - e. Indirizzo: indirizzo della Sede Legale dell'Associazione;
  - f. Telefono: due possibili numeri telefonici dell'Associazione;
  - **g.** *E-mail:* un indirizzo di e-mail dell'Associazione cui l'Ufficio per lo Sport potrà inviare eventuali comunicazioni;
  - h. PEC: l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata riconducibile all'Associazione dal quale sarà inviata l'istanza;
  - Modalità di invio: la modalità scelta dall'Associazione per inviare l'istanza all'Ufficio per lo Sport;
  - *IBAN:* Coordinate IBAN del conto sul quale versare quanto dovuto all'Associazione. I caratteri alfabetici vanno inseriti in MAIUSCOLO;
  - **k.** *Cognome, Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita:* generalità del Legale Rappresentante dell'Associazione;
  - Carica societaria: il ruolo ricoperto dal Legale Rappresentante (ad es. Presidente, Segretario, ecc.);
  - **m.***Telefono:* massimo due numeri telefonici del Legale Rappresentante:
  - n. Denominazione, Comune, Provincia, CAP ed indirizzo: dati relativi alla struttura sportiva dove l'Associazione svolge la

propria attività. Nel caso in cui le strutture siano più di una inserire i dati di quella che viene usata maggiormente. Per Comune e Provincia, selezionare prima la Provincia e quindi il Comune.

6. Una volta inseriti i dati, completamente o parzialmente, cliccare sul

bottone "Salva le modifiche". Questa azione fa apparire un altro bottone "Termina la procedura" (Fig. 3). Prestare la massima attenzione a

Termina la procedura Fig. 3

questo bottone che, se cliccato, provoca *il consolidamento dei dati e l'impossibilità di modificarli ulteriormente*. Le possibilità sono due:

- a. E' stato completato l'inserimento dei dati e si vuole passare alla stampa del modulo da inviare all'Ufficio per lo Sport: cliccare il bottone "Termina la procedura";
- b. Non è stato completato l'inserimento dei dati e si intende continuare in seguito: uscire dalla procedura, semplicemente chiudendo la finestra del browser, senza cliccare il bottone "Termina la procedura";
- 7. Nel caso che si sia erroneamente cliccato il bottone "Termina la procedura" senza prima aver completato l'inserimento dei dati, può sblocco dell'istanza essere richiesto lo inviando una e-mail all'indirizzo ufficiosport@governo.it. Devono essere allegati l'istanza di sblocco, redatta su carta intestata dell'Associazione e firmata dal Rappresentante, ed una copia di un documento Legale di riconoscimento valido, firmato e datato, del legale rappresentante stesso. Se si preferisce utilizzare il mezzo fax si possono inviare i documenti suddetti al numero 06.45532.3412.

 Quando i dati sono stati tutti inseriti e si è provveduto a cliccare il bottone "Termina la procedura", resta da effettuare la stampa del

STAMPA MODULO ed ALLEGAT	<u>01</u>
Fig. 4	

modulo e dell'allegato 1). Dopo aver cliccato sul bottone suddetto appare il bottone **"Stampa modulo ed Allegato 1**" (Fig. 4) che consente, appunto, di stampare il modulo e l'allegato con i dati inseriti. La stessa operazione può essere effettuata anche successivamente. Da quando i dati sono consolidati e bloccati, l'utente può rientrare nella procedura e stampare il modulo.

9. La stampa del modulo può essere effettuata esclusivamente dopo aver proceduto al consolidamento dei dati cliccando il bottone "Termina la procedura". Dopo aver cliccato il bottone "Stampa modulo ed Allegato 1" apparirà la pagina precompilata (Fig. 5).

ODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DI RIMBORSI FISCALI E DI ALTRE FORME DI EROGAZIONE RISERVATO A SOGGETTI DIVERSI DALLE	Allegato 1)		
PERSONE FISICHE			
STERMELE LOOS	AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445		
ata di stampa:	Il sottoscritto - C.F.:		
ati dell'Associazione sportiva titolare della somma relativa al beneficio	nato II a: Prov.: nella sua qualità di legale rannesentante dell'Enter		
Codice:	new sou quanta a regare reppresentance del circe.		
Denominazione	con sede in Prov.: Prov.		
Codico Eiscolo:	indirizzo:		
Concernscale.	Codice Fiscale: Concensula della conziani popoli richiamate dall'articele 76 del DRP 38 dicembre 2000 p. 445 in case d		
Comune: Prov. CAP.	dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'articolo		
Regione:	75 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del citato DPR 445/2000,		
Indirizzo:	sociale ed educativa dello sport, secondo i criteri stabiliti dal decreto del Ministero dell'Economia e delle		
Telefono: -	Finanze del 2 aprile 2009. Informativa ai sensi del D.Lgs 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalla disperizioni vigonti ai fini del presedimente per il guale sono richiesti e versono utilizzati		
Email: emailed and a	esclusivamente per tale scopo.		
IBAN:			
egale Rappresentante	Data Firma del Lenale Rappresentante		
Cognome:			
Nome			
Carlies Finantes	INFORMATIVA SUI TRATTAMENTO DEI DATI DEDSONALI (art. 12 d las. n. 196/2002)		
	L'Ufficio per la Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri informa che i dati conferiti anche con		
Data di nascita:	autocertificazione, relativi all'Ente ed al legale rappresentante sono prescritti dalle disposizioni vigenti a		
Comune di nascita:	fini dell'erogazione del beneficio del 5 per mille, che, altrimenti, non potrebbe essere corrisposto. I conferimento dei recaniti (telefonici e di nosta elettronica) è facoltativo per fornire agli interessati notizie		
Prov. di nascita:	utili in merito agli adempimenti da porre in essere. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tali scopi,		
Carica societaria:	con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte dei soli incaricat del trattamento designati dall'Ufficio per lo Sport, nonché da un eventuale istituto bancario, nel caso d		
Telefono:	esternalizzazione delle procedure di pagamento. Si informa, inoltre, che l'interessato può esercitare		
mpianto sportivo dove si svolge prevalentemente l'attività	diritti di cui all'articolo 7 del predetto D.Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, etc.), rivolgendosi alla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Ufficio per lo Sport - via de		
Denominazione:	Corso 184, 00186 Roma.		
Comune:	CONSENSO AL TRATTAMENTO.		
Prov - CAD	Il sottoscritto		
	dichiara di avere ricovuto completa informativa ai conci dell'art. 13 D Lec. 106/2003 o di avere preso atte		
Indin220.	dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed		
ata	esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali e sensibili, per le finalità e per la durata precienti pell'informativa		
Firma del Legale Rappresentante	intalica e per la duraca precisadi territtornadiva.		
	Data		
ia 5			
ig. 5			

La stampa si effettua dall'opzione **Stampa** del **Menù File** presente nei vari browser. Nelle figure successive (Figg. 6 - 8) si evidenziano le **impostazioni consigliate** per la stampa nei browser più comuni:

Upzioni carta	<b>M</b>	argini (mil	limetri)	Disa ta fargati dan Usan ta fargati dan 10 ang ta fargati 10 ang ta fargati dan	
Dimensione pagina:	5	inistro:	4,23	Contraction of the second seco	
A4 💙	D	estro:	4,23	Manufacture Corps 21 anno 7 processore 21 anno 7 processore 21 anno 20 Manufacture 22 anno 20 Manufacture 23 anno 20 Anno 20 Anno 20	
Verticale Orizzontale	s	uperiore:	4,23	Carl Magazian Conservative poly from Conservative Corps Conservative Corps	
Stampa colori e immagini di sfondo	In	feriore:	1 22	Contraction of Frank Respire Principal and an	
✔ Attiva Riduci e adatta			7,23	Channel and Story	4
-Vuoto-	~	-Vuoto	-		~
-Vuoto-	*	-Vuoto			~
Cambia carattere					
			0	K Annulla	3

Impostazione pagina 🛛 🛛 🛛	Impostazione pagina
Formato e opzioni Margini e intestazione/piè di pagina	Formato e opzioni Margini e intestazione/piè di pagina
Formato Orientamento:    	Margini (millimetri) In <u>a</u> lto: 0.0
Scala: 80 % ♥ Adatta alla larghezza del foglio	A sinistra: 0.0 0.0
✓ Stampa lo sfondo (immagini e colori)	In <u>b</u> asso: 0.0
	A sinistra: Al centro: A destra:
	vuoto Vvuoto V
OK Annulla	OK Annulla
Fig. 7 – Mozilla Firefox	

Print option	າຣ		Σ		
	Paper and orientation				
Print pa	✓ Print page background				
🗌 Print he	Print headers and footers				
Fit to paper width					
Scale print	Scale print to 10				
Page margins (in centimeters)					
Тор	2,50	Bottom	1,50		
Left	0,50	Right	1,50		
		ОК	Cancel		
ig. 8 - Opera					
5					

## Data e Firma

Nei due moduli (il modello per la richiesta di accreditamento e l'allegato 1) va inserita la data di compilazione e la firma del Legale Rappresentante dell'Ente che richiede il contributo.

## Invio dell'istanza

Deve essere allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento valido, firmato e datato, del legale rappresentante.

# Si ricorda che è obbligatorio inviare all'Ufficio per lo Sport i moduli e la fotocopia di cui sopra.

La spedizione all'Ufficio per lo Sport deve avvenire utilizzando la Posta Elettronica Certificata. Si possono acquisire in formato digitale (preferibilmente .pdf) i documenti firmati attraverso uno scanner ed allegarli alla e-mail. L'indirizzo PEC dell'Ufficio per lo Sport è:

#### capoufficiosport@mailbox.governo.it

# Come già detto, non ha alcuna validità legale l'invio dell'istanza effettuato da una casella di posta elettronica non certificata.

Solo in caso di impossibilità motivata la documentazione potrà essere inviata con raccomandata A.R. al seguente indirizzo:

### Presidenza del Consiglio dei Ministri Ufficio per lo Sport Via della Ferratella in Laterano, 51 - 00184 Roma

Quest'ultima modalità di trasmissione comporterà tempi più lunghi per l'erogazione del contributo.

Si ribadisce quanto segue:

- L'attivazione di una casella di PEC può essere richiesta Rappresentante dell'Associazione gratuitamente dal Legale le istruzioni pubblicate seguendo sul sito https://www.postacertificata.gov.it/
- Si raccomanda di prendere visione dell'informativa per l'Ente (artt. 11 e 12 del D.P.C.M. 3 aprile 2009) scaricabile dalla pagina di accesso alla Sezione cinque per mille 2009.