

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO REGIONALE

Al Sindaco del Comune di Cavezzo
Ufficio Sport e Tempo Libero
Piazza Martiri della Libertà, 11
41032 Cavezzo (Mo)

Oggetto: Domanda di partecipazione al contributo regionale di cui alla L.R. 8/2017, art. 5, comma 3 – DGR 600/2020 – 712/2020 – 894/2020: “Interventi urgenti nel settore sportivo – Sostegno alla pratica motoria e sportiva e contrasto alla sedentarietà determinato dall'emergenza Covid-19” (Bando voucher sport).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a Cavezzo in _____ n. _____
tel. _____, cellulare _____,
e-mail _____
codice fiscale _____,

esercente la potestà genitoriale e/o la tutela legale sul minore/i (indicare cognome e nome):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

residente/i a Cavezzo (Mo) in via/ Piazza _____ n. _____;

consapevole della “**decadenza dei benefici**” eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000) e delle “**norme penali**” previste dal codice penale dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

A) di conoscere ed accettare integralmente, senza riserva alcuna, il Bando per il sostegno alla pratica sportiva e motoria, di cui alle DGR n. 600/2020-712/2020-894/2020, pubblicato dal Comune di Cavezzo e tutti gli atti ad esso relativi;

B) nessuno dei componenti il nucleo familiare del sottoscritto ha ottenuto, alla data di presentazione della domanda, da qualunque soggetto pubblico, analoghi benefici economici, finalizzati al sostegno della pratica sportiva dilettantistica per la stagione sportiva 2020/2021;

C) il valore I.S.E.E. del nucleo familiare attestato dall'INPS per l'anno 2020 ammonta ad € _____
(Allegato alla presente);

D) la composizione del proprio nucleo familiare, residente a Cavezzo in via / Piazza _____
_____ è quella di seguito indicata:

<u>Cognome e Nome</u>	<u>Luogo e Data di nascita</u>	<u>Parentela</u>	<u>Codice Fiscale</u>
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____
11. _____	_____	_____	_____
12. _____	_____	_____	_____

E) di impegnarsi alla presentazione della documentazione di iscrizione ai corsi, attività e campionati sportivi rilasciata dalle singole associazioni e/o società sportive dilettantistiche, nonché la ricevuta di pagamento che dovrà riportare il costo totale dell'iscrizione al lordo del voucher utilizzato;

F) di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 riportato in calce alla presente domanda ed autorizzare il trattamento dei dati personali miei e del minore (o dei minori) per i quali si richiede l'ammissione al bando, ai fini della presente procedura e per gli effetti della suddetta norma;

CHIEDE

per il minore/i:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

appartenente/i al mio nucleo familiare il rilascio di voucher del valore di (barrare solo la casella che interessa):

- ° € 150,00 nucleo familiare con 1 figlio praticante attività sportiva
- ° € 200,00 nucleo familiare con 2 figli praticanti attività sportiva
- ° € 250,00 nucleo familiare con 3 figli praticanti attività sportiva
- ° € 400,00 nucleo familiare con 4 e più figli praticanti attività sportiva

da utilizzare per l'iscrizione all'attività sportiva dilettantistica di :

(indicare la disciplina/e sportiva/e da praticare) _____
 (indicare il luogo dove si svolge l'attività) _____
 (indicare il periodo di svolgimento) _____

(indicare la/e Denominazione/i completa/e della/e Associazione/i Sportiva/e comprensiva/e del Numero Registro CONI):

Associazione Sportiva _____
con sede a _____, prov. _____
In Via _____, n. _____
Codice Fiscale n. _____
Partita iva n. _____
Numero Registro C.O.N.I. _____

Associazione Sportiva _____
con sede a _____, prov. _____
In Via _____, n. _____
Codice Fiscale n. _____
Partita iva n. _____
Numero Registro C.O.N.I. _____

Associazione Sportiva _____
con sede a _____, prov. _____
In Via _____, n. _____
Codice Fiscale n. _____
Partita iva n. _____
Numero Registro C.O.N.I. _____

al costo totale di € _____
(al lordo del voucher da utilizzare).

A tal fine si impegna alla presentazione della documentazione di iscrizione ai corsi, attività e campionati sportivi rilasciata dalle singole associazioni e/o società sportive dilettantistiche, nonché la ricevuta di pagamento che dovrà riportare il costo totale dell'iscrizione al lordo del voucher utilizzato.

ALLEGA

- 1) Attestazione ISEE anno 2020 nucleo familiare rilasciata dall'INPS;
- 2) Per le domande presentate da soggetti disabili, idonea documentazione di riconoscimento della disabilità;
- 3) Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Cavezzo, lì _____

Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016)

1. **Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Cavezzo, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a dare informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali degli interessati.

2. **Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Cavezzo con sede a Cavezzo (Mo), Piazza Martiri della Libertà, 5 - cap. 41032, C.F. 820005100360 – P.IVA 00224030361 – PEC comunecavezzo@cert.comune.cavezzo.mo.it

3. **Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Comune di Cavezzo ha designato quale Responsabile della protezione dei dati il dr. Francesco Riso, Studio Commercialisti Bisi, di Modena, viale Muratori n. 277

4. **Responsabili del trattamento**

Ai fini dell'effettuazione del trattamento, in qualità di soggetti che presentano le garanzie sufficienti per mettere in atto tecniche ed organizzative adeguate sono individuati responsabili del trattamento i titolari di posizione dirigenziale dell'Ente quali responsabili delle strutture dello stesso.

I trattamenti da parte del Responsabile del trattamento sono autorizzati e disciplinati dall'atto di incarico, in relazione ai profili funzionali di competenza di ciascuna articolazione organizzativa dell'Ente.

5. **Soggetti autorizzati al trattamento**

I dati personali degli interessati sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei dati personali.

6. **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei dati personali degli interessati viene effettuato dal Comune di Cavezzo per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e) non necessita del consenso.

7. **Destinatari dei dati personali**

I dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione se non per l'esercizio delle attività istituzionali, salvo quanto previsto da specifiche disposizioni di legge.

8. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I dati personali degli interessati non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

9. **Periodo di conservazione**

I dati personali degli interessati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità menzionate. A tale fine, anche mediante controlli periodici, verrà verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza o indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati forniti di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. **Diritti degli interessati**

Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invia a presentare tali richieste al Comune di Cattolica – Ufficio Protocollo – via e-mail all'indirizzo urp@comune.cavezzo.mo.it

11. **Reclamo**

L'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in Piazza di Montecitorio, 121 – 00186 Roma – Tel. (+39) 06/696771 – fax (+39) 06/696773785 – PEC protocollo@pec.gdpd.it – Ufficio Relazioni con il Pubblico urp@gdpd.it

12. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati degli interessati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità dello svolgimento dell'attività istituzionale relativa al procedimento.