**COMUNE DI PAOLA**

**UFFICIO DI PIANO**

**Largo G. Perrimezzi,6**

**87027 Paola (CS)**

**PEC:** [**ufficiopdz.comunepaola@pec.it**](mailto:ufficiopdz.comunepaola@pec.it)

MANIFESTAZIONE D’INTERESSE FINALIZZATA ALLA ASSEGNAZIONE DI ATTREZZATURE SPORTIVE IN FAVORE DI ASSOCIAZIONI O SOCIETÀ SPORTIVE CHE SVOLGANO ATTIVITÀ PARAOLIMPICA SUL TERRITORIO VOLTE A FAVORIRE L’INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ.

(LA COMPILAZIONE DEI CAMPI È OBBLIGATORIA)

Il/La sottoscritto/a

Codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante di

La cui natura giuridica è

Preso atto dell’Avviso Pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale n

# CHIEDE:

la concessione delle seguenti attrezzature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUSILIO** | **SPECIFICA TECNICA** | **COSTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il cui costo totale previsto è pari a euro

individua un numero di persone con disabilità che potenzialmente utilizzerà l’attrezzatura richiesta pari a:

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

# DICHIARA

Numero di discipline sportive per persone con disabilità offerte dall’ASD/SSD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Numero di persone con disabilità iscritte all’ASD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Numero potenziale di persone con disabilità che potenzialmente utilizzerà l’attrezzatura richiesta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Codice fiscale dell’ASD/SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA dell’ASD/SSD codice IBAN dell’ASD/SSD

Indirizzo sede legale Indirizzo per invio comunicazioni (solo se diverso dalla sede legale) Recapito telefonico e mail dell’associazione o società sportivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec

Referente del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail del referente affiliato alla Federazione Paralimpica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere iscritta al registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche, istituito presso il Dipartimento dello Sport della Presidenza Del Consiglio dei Ministri

di svolgere attività sportiva in uno dei Comuni del Distretto, al/ai seguente/i indirizzo/i:

Da allegare alla presente domanda:

1. Atto costitutivo e Statuto dell’ASD/SSD;
2. Copia del documento di identità del legale rappresentante;

*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI– CONSENSO*

*Documento informativo ex art.13 D.Lgs.30 giugno2003 n.196, e relativo consenso. In base al disposto dell'art 13D. Lgs. 30 giugno2003 n.196, si forniscono le informazioni che seguono. Conseguenza di un eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti e consentire al loro trattamento L'eventuale mancato conferimento dei dati personali, ovvero il conferimento di dati personali errati,* ***il mancato consenso al trattamento, comporteranno l’impossibilità, di procedere alla valutazione della domanda.***

*CONSENSO*

*Il sottoscritto interessato, preso atto dell'informativa che precede ed in relazione alla stessa, con la firma posta in calce alla presente, dà il proprio libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali, ed estende il proprio consenso anche al trattamento dei propri dati sensibili.*

Il Legale Rappresentante