



Comune di Vetralla

PROVINCIA DI VITERBO

ALLEGATO1 (da inviare tramite mezzo pec al seguente indirizzo: comune.vetralla@legalmail.it)

AL
COMUNE DI VETRALLA
UFFICIO DI PIANO

OGGETTO: Domanda di ammissione all' "avviso di istruttoria pubblica per la manifestazione d'interesse finalizzata all'assegnazione di attrezzature sportive, in favore di associazioni o società sportive, che svolgano attività paralimpica sul territorio, volte a favorire l'inclusione delle persone con disabilità di cui al decreto interministeriale del 29/11/2021 art.4 comma 4." (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 da inserire per ordine di importanza attingendo dall'elenco approvato dalla Regione Lazio con determinazione regionale G09771/2022:

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

Codice fiscale dell'ASD/SSD _____



Comune di Vetralla

PROVINCIA DI VITERBO

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 sportiva _____
Pec _____
Referente del progetto _____
cellulare _____
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 almeno 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
