

CONSORZIO T.I.NE.R.I.
DISTRETTO SOCIALE VITERBO 5
UFFICIO DI PIANO
Piazza dello ospedale, Nepi
tel:0761/559006
e-mail:consorziotineri@legalmail.it



ALLEGATO1

(da inviare tramite mezzo pec al seguente indirizzo: consorziotineri@legalmail.it)

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	Specificata 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 _____

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 Consorzio, 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 giugno 2003 n. 196, e relativo consenso.

In base al disposto dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 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
