

DOMANDA PER CONTRIBUTO PROGETTO “LO SPORT È PER TUTTI”

A tal fine:

- consapevole che le dichiarazioni sono soggette all'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

RICHIEDENTE															
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)										NOME					
DATA DI NASCITA					COMUNE O STATO DI NASCITA					PROV.					
STATO DI CITTADINANZA										SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
INDIRIZZO DI RESIDENZA					COMUNE DI RESIDENZA					CAP			PROV.		
CF															
RECAPITO TELEFONICO					INDIRIZZO E-MAIL										
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:															
INDIRIZZO					COMUNE					CAP			PROV.		

In qualità di:

- genitore

oppure

- altro soggetto a cui è attribuita ai sensi della normativa vigente la responsabilità genitoriale

DI

(compilare di seguito con i dati del bambino/a)

BAMBINO/A															
COGNOME								NOME							
DATA DI NASCITA				COMUNE O STATO DI NASCITA				PROV.							
STATO DI CITTADINANZA										SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
INDIRIZZO DI RESIDENZA				COMUNE DI RESIDENZA				CAP		PROV.					
CF															

DICHIARA INOLTRE

- che il bambino/a è certificato disabile secondo legge 104 (selezionare grado disabilità)
 H3 H1
- che il bambino/a NON è certificato disabile secondo legge 104
- dichiaro che l'ISEE è sotto il 15.000€, indicare numero protocollo: _____
- che i figli a carico sono:
- 1
 - 2
 - 3
 - 4 o più

SCELTA ATTIVITÀ SPORTIVA

(scelto dall'elenco degli accreditati dal presente bando)

1° scelta

Nome società sportiva: _____

2° scelta

Nome società sportiva: _____

Data

Firma

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: redazione elenco di società sportive per progetto “lo sport è per tutti”
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: informatizzato
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per stilare un elenco di attività/società sportive, l’eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto la mancata prosecuzione del rapporto.
4. Alcuni dati non sensibili saranno diffusi sul sito web dell’associazione www.cribagnidilucca.it nella sezione dedicata al progetto “lo sport è per tutti”.
5. Il titolare del trattamento è: la Croce Rossa Italiana-Comitato di Bagni di Lucca con sede in Bagni di Lucca in Viale Roma 32
6. Il responsabile del trattamento è il legale rappresentante Moreno Fabbri
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data

Firma

Documenti obbligatori da allegare:
- copia documento identità dichiarante

SPAZIO RISERVATO UFFICIO:

RICEZIONE DOMANDA	
N. PROTOCOLLO	DATA RICEZIONE