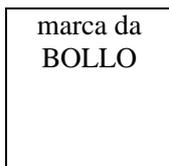


FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

Allegato B

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA PROMOZIONE DELLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA
- ANNO 2015 -**



I soggetti esenti devono indicare i riferimenti normativi che giustificano l'esenzione

**Al Presidente della
Regione Emilia-Romagna
Viale Aldo Moro, 52
40127 Bologna**

RACCOMANDATA A/R

Il/la sottoscritto/a _____

nella sua qualità di legale rappresentante di:

inoltra richiesta

per l'ottenimento di un contributo regionale ai sensi della D.G. n. ____/2015 per la realizzazione del seguente progetto di attività dal titolo:

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su **CARTA INTESTATA**

Le voci con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

DENOMINAZIONE * (corrispondente a atto costitutivo e Registro associazionismo di promozione sociale)		
TIPOLOGIA SOGGETTO (es. Ente di promozione sportiva, Associazione sportiva dilettantistica, Comune, ecc.)		
INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE *		
CAP *	COMUNE *	
TELEFONO *	INDIRIZZO E-MAIL *	CODICE FISCALE *
CELLULARE	PEC (posta elettronica certificata)	PARTITA IVA

(dati obbligatori per le associazioni)

ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE *

NUMERO	DATA	RILASCIATO DA
--------	------	---------------

REFERENTE PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO:

NOMINATIVO	TELEFONO CELLULARE	E-MAIL
------------	-----------------------	--------

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

DATI SUL PROGETTO

TITOLO: *

--

OBIETTIVO GENERALE: * (da scegliere fra quelli sotto indicati – inserire una **X** nel relativo riquadro)

<p>A-A promozione della salute attraverso iniziative efficaci e sostenibili in favore di tutta la popolazione per la modifica dei comportamenti sedentari e per l'adozione di corretti stili di vita</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<p>A-B promozione dell' integrazione sociale attraverso la pratica motoria e sportiva e la sua diffusione a favore delle fasce meno favorite della popolazione</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
--	--

OBIETTIVO SPECIFICO: * (da scegliere fra quelli sotto indicati – inserire una **X** nel relativo riquadro)

<p>A-C diffondere ed incrementare la corretta pratica sportiva e le attività fisicomotorie di tutti i cittadini in ogni età della vita quale strumento per il miglioramento delle condizioni psicofisiche delle persone (priorità per ragazzi sedentari o a rischio di abbandono delle attività sportive – fascia 11-16 anni – e bambini), progetti dedicati a persone con disabilità e fragili</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<p>A-D attivare progetti di diffusione delle attività motorie e sportive a fasce della popolazione che hanno limitate opportunità di pratica rispetto alla generalità dei cittadini, nonché a persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e di esclusione sociale</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
---	---

DESCRIZIONE SINTETICA (Abstract) *

(contesto di partenza, destinatari, obiettivi, metodologia, attività, valutazione e strumenti)

--

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

REDAZIONE DEL PROGETTO *

IL FILE CON IL PROGETTO VA ALLEGATO ALLA DOMANDA

CONTESTO DI PARTENZA * (collocare e motivare il progetto, dimensione e cause del problema. Se il progetto nasce da azioni già avviate in passato, occorre descrivere i risultati raggiunti e le collaborazioni stabili realizzate)

CARATTERISTICHE INNOVATIVE

PIANO DI COMUNICAZIONE

STRATEGIE E STRUMENTI PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su **CARTA INTESTATA**

TERRITORIO (indicare per primo il Comune sede principale dell'iniziativa)

--

DESTINATARI

DESTINATARI INTERMEDI (persone interessate, stakeholders, coinvolti per agire sui destinatari finali)

--

DESTINATARI FINALI

NUMERO	TIPO (es. insegnanti educazione fisica, medici, gestori impianti)

ETA' DEI DESTINATARI

Numero destinatari da 3 a 5 anni	Numero destinatari da 6 a 10 anni	Numero destinatari da 11 a 16 anni	Numero destinatari oltre i 16 anni	TOTALE

CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'E STRUMENTI DI VALUTAZIONE DI PROCESSO

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' *

--

DATA INIZIO *		DATA FINE PREVISTA	
---------------	--	--------------------	--

RISULTATI ATTESI *

--

INDICATORI DI PROCESSO *

--

STRUMENTO *

--

duplicare e compilare per più inserimenti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

GRUPPO DI PROGETTO

NOMINATIVO es.: Marta Righini

PROFESSIONE ATTINENTE AL PROGETTO * .es.: insegnante educazione fisica

ENTE/ ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA SE ATTINENTE AL PROGETTO es.: CIP Emilia-Romagna

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ATTINENTE AL PROGETTO es.: diploma ISEF

TELEFONO

E-MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

duplicare e compilare per più inserimenti

PROFESSIONISTI COINVOLTI

PROFESSIONE ATTINENTE AL PROGETTO es.: Insegnante educazione Fisica

RUOLO E COMPITI SVOLTI NELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO es.: Predisposizione programma di attività

TITOLO STUDIO ATTINENTE AL PROGETTO * es.: Laurea in Scienze Motorie

NUMERO PROFESSIONISTI COINVOLTI

duplicare e compilare per più inserimenti

PARTNER DI PROGETTO

DENOMINAZIONE

TIPOLOGIA SOGGETTO *

CODICE FISCALE *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE *

CAP

COMUNE *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ATTIVITÀ SVOLTA NELL'AMBITO DEL PROGETTO *

duplicare e compilare per più inserimenti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

COLLABORAZIONI FINANZIARIE

SOGGETTO COLLABORATORE * (denominazione ente, associazione ecc...)

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE

COMUNE

TIPOLOGIA * (indicare la tipologia fra quelle sotto indicate – inserire una **X** nel relativo riquadro)

<input type="checkbox"/>	Comune	<input type="checkbox"/>	Associazione di promozione sociale
<input type="checkbox"/>	Azienda Sanitaria	<input type="checkbox"/>	Ente di promozione sportiva
<input type="checkbox"/>	Istituto scolastico	<input type="checkbox"/>	altro _____
<input type="checkbox"/>	Associazione sportiva dilettantistica	<input type="checkbox"/>	altro _____

ATTIVITA' SVOLTA NELL'AMBITO DEL PROGETTO *

DOCUMENTI FORMALI RELATIVI ALLA COLLABORAZIONE (Delibera, Convenzione, ecc...) Se presenti, indicarli e allegare copia alla domanda

APPORTO FINANZIARIO AL PROGETTO (corrispondente all'importo indicato nella voce "Risorse previste")

EURO _____

duplicare e compilare per più inserimenti

PIANO VALUTAZIONE RISULTATO

OBIETTIVO (ATTESO DI CAMBIAMENTO) *

INDICATORE QUALITATIVO E/O QUANTITATIVO *

STANDARD *

STRUMENTO *

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

RICADUTE DEL PROGETTO

(Esplicitare le ricadute positive, che prima non erano presenti, del progetto in termini di modifica di strutture e processi all'interno dei setting di intervento)

--

BILANCIO PREVENTIVO

(Dettagliare le entrate e le uscite relative alla promozione ed organizzazione dell'iniziativa con specificazione di ogni singola voce, ricordando che il Bilancio deve essere a pareggio: il totale delle entrate deve cioè essere uguale al totale delle uscite)

SPESE PREVISTE

voci a titolo di esempio	EURO
- PROGETTAZIONE	
- MATERIALE (DIDATTICO/SPORTIVO)	
- TRASPORTI	
- COMPENSO A COLLABORATORI	
- ASSICURAZIONI	
- MONITORAGGIO/VERIFICA	
- VARIE	
- ALTRO (descrivere)	
TOTALE	

Indicare la ripartizione delle spese totali previste fra le annualità 2015 e 2016

ANNO	EURO
2015	
2016	
TOTALE	

RI SORSE PREVISTE

voci a titolo di esempio	EURO
- FINANZIAMENTO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE *	
- COLLABORAZIONI DI ALTRI SOGGETTI	
-	
-	
TOTALE	

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su **CARTA INTESTATA**

Il/la sottoscritto/a dichiara che è consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

comune, data

TIMBRO

FIRMA del Legale Rappresentante

ALLEGATI

AII. 1 - Progetto

AII. 2 - copia di documento di identità del legale rappresentante dell'Ente in corso di validità.

ed eventualmente:

AII. - Modello F23

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su **CARTA INTESTATA**

**NON ALLEGARE
ALLA DOMANDA**

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

1 Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali richiesti con il presente Avviso.

Il trattamento dei dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del consenso degli interessati.

2 Fonte dei dati personali

La raccolta dei dati personali viene effettuata registrando i dati forniti dagli interessati al momento della presentazione della domanda di contributo ai sensi della L.R. 13/00.

3 Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) istruttoria per la concessione di contributi ai sensi della LR 13/00;
- b) elaborazioni statistiche;
- c) monitoraggio, studi e ricerche sull'andamento del settore.

Per garantire l'efficienza del servizio si informa, inoltre, che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche di verifica.

4 Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

5 Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

6 Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I dati personali dei soggetti interessati potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori del Servizio Cultura, Sport e Giovani individuati quali incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al precedente paragrafo 3, lettere b) e c) (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

Alcuni dei dati personali comunicati alla Regione Emilia-Romagna, ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs. 33/2013 sono soggetti alla pubblicità sul sito istituzionale dell'Ente. Specificatamente, ai sensi della normativa richiamata, in caso di assegnazione di vantaggi economici, sono oggetto di pubblicazione:

- a) il nome dell'impresa o altro soggetto beneficiario ed i suoi dati fiscali;
- b) l'importo;
- c) la norma o il titolo a base dell'attribuzione;
- d) l'ufficio e il funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo;
- e) la modalità seguita per l'individuazione del beneficiario;

7 Diritti dell'Interessato

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

Si informa, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

- 1 l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2 l'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3 l'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4 l'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8 Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap. 40127.

La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento il Direttore Generale Cultura, Formazione e Lavoro. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro, si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-5275360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

Le richieste di cui all'art.7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

da predisporre su CARTA INTESTATA

ELENCO REFERENTI DELLE AUSL territorialmente competenti ai quali è possibile rivolgersi in fase di progettazione di attività inerenti sport e salute

Ausl di Piacenza:

Elisabetta Borciani m. e.borciani@ausl.pc.it t. 0523317902

Ausl di Parma:

Alberto Anedda m. aanedda@ausl.pr.it t. 0521396680

Gianluca Pironi m. gpironi@ausl.pr.it t. 0521396567

Ausl di Reggio Emilia:

Anna Maria Ferrari m. ferrarin@ausl.re.it t. 0522860170

Ausl di Modena:

Ferdinando Tripi m. ftripi@ausl.mo.it t. 0592134282

Ausl di Ferrara:

Alessandro Cucchi m. a.cucchi@ausl.fe.it t. 0532-235286Forli

Ausl di Bologna:

Gerardo Astorino m. gerardo.astorino@ausl.bologna.it t.0516224228

Ausl di Imola:

Andrea Pizzoli m. a.pizzoli@ausl.imola.bo.it t. 0542 604960/26/54

Ausl Romagna:

Forli

Pierdomenico Tolomei m. p.tolomei@ausl.fo.it t. 0543733581

Paola Scarpellini m. p.scarpellini@ausl.fo.it t. 0543731678-854

Cesena

Mauro Palazzi m. mpalazzi@ausl-cesena.emr.it t.0547-352046

Ravenna

Gianluigi Sella m. g.sella@ausl.ra.it t. 0545283056

Cosetta Ricci m. cosetta.ricci@ausl.ra.it t. 0545283056

Rimini

Danilo Gambarara m. danilogambarara@gmail.com t.0541707290-266