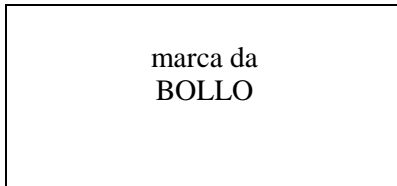


FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

Allegato B)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI ATTIVITÀ MOTORIA E
SPORTIVA - ANNO 2016-2017**



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:

(denominazione corrispondente a Atto costitutivo o Statuto)

inoltra richiesta

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

_/2016 per la realizzazione

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE *(le voci con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente)*

| | | |
|---|---|-------------------------|
| DENOMINAZIONE* <i>(denominazione corrispondente a Atto costitutivo o Statuto)</i> | | |
| TIPOLOGIA SOGGETTO * <i>(es. Ente di promozione sportiva, Associazione sportiva dilettantistica, Comune, ecc.)</i> | | |
| INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE* | | |
| CAP* | COMUNE* | |
| TELEFONO* | INDIRIZZO E-MAIL* | CODICE FISCALE * |
| CELLULARE | PEC <i>(posta elettronica certificata)</i> | PARTITA IVA |

ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE *(dati obbligatori per le associazioni)*

| | | |
|------------------------------------|-------------|----------------------------------|
| NUMERO ISCRIZIONE REGISTRO* | DATA | ISCRIZIONE RILASCIATA DA* |
|------------------------------------|-------------|----------------------------------|

REFERENTE PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO:

| | | |
|--------------------|------------------------|----------------|
| NOMINATIVO* | TEL. CELLULARE* | E-MAIL* |
|--------------------|------------------------|----------------|

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

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</p> <p>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><input type="checkbox"/></p> | <p>B</p> <p>promozione dell'integrazione sociale attraverso la pratica motoria e sportiva e la sua diffusione a favore delle fasce meno favorite della popolazione</p> <p><input type="checkbox"/></p> |
|---|--|

REDAZIONE DEL PROGETTO

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) max 2000 caratteri

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (descrivere le azioni previste e come queste rispondano agli obiettivi) max 3000 caratteri

SOSTENIBILITÀ, TRASFERIBILITÀ, ESTENSIONE ED IMPATTO SOCIALE (descrivere le azioni previste e come queste rispondano agli obiettivi) max 2000 caratteri

CARATTERISTICHE INNOVATIVE DEL PROGETTO max 2000 caratteri

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

PIANO DI COMUNICAZIONE *max 2000 caratteri*

| |
|--|
| |
|--|

STRATEGIE E STRUMENTI PER L'EQUITA' *max 2000 caratteri*

| |
|--|
| |
|--|

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

| |
|--|
| |
|--|

DESTINATARI

DESTINATARI INTERMEDI

| NUMERO | TIPO <i>(stakeholders, coinvolti per agire sui destinatari finali)</i> |
|--------|--|
| | |

DESTINATARI FINALI

| NUMERO | TIPO <i>(es. insegnanti educazione fisica, medici, gestori impianti)</i> |
|--------|--|
| | |

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 |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------|
| | | | | |

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA' E STRUMENTI DI VALUTAZIONE DI PROCESSO

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

| |
|--|
| |
|--|

DATA INIZIO

DATA FINE PREVISTA

RISULTATI ATTESI

| |
|--|
| |
|--|

INDICATORI DI PROCESSO

| |
|--|
| |
|--|

STRUMENTO

| |
|--|
| |
|--|

per più inserimenti copiare la tabella e incollarla all'interno delle parentesi quadre sottostanti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

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"/> |
|----------------------|----------------------|

per più inserimenti copiare la tabella e incollarla all'interno delle parentesi quadre sottostanti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

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

per più inserimenti copiare la tabella e incollarla all'interno delle parentesi quadre sottostanti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

PARTNER DI PROGETTO

| | |
|---|-----------------------|
| DENOMINAZIONE | |
| <input type="text"/> | |
| TIPOLOGIA SOGGETTO | CODICE FISCALE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE* | |
| <input type="text"/> | |
| CAP | COMUNE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ATTIVITÀ SVOLTA NELL'AMBITO DEL PROGETTO | |
| <input type="text"/> | |

per più inserimenti copiare la tabella e incollarla all'interno delle parentesi quadre sottostanti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

COLLABORAZIONI DI ALTRI SOGGETTI

(da compilare solo se in possesso di documentazione relativa agli accordi di collaborazione e da allegare alla domanda)

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...)

| |
|--|
| |
|--|

APPORTO FINANZIARIO AL PROGETTO (corrispondente all'importo indicato nella voce "Contributi da altri Soggetti")

| |
|------|
| EURO |
|------|

per più inserimenti copiare la tabella e incollarla all'interno delle parentesi quadre sottostanti

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

PIANO VALUTAZIONE RISULTATO

OBIETTIVO *(atteso di cambiamento)*

| |
|--|
| |
|--|

INDICATORE QUALITATIVO E/O QUANTITATIVO

| |
|--|
| |
|--|

STANDARD

| |
|--|
| |
|--|

STRUMENTO

| |
|--|
| |
|--|

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)

| |
|--|
| |
|--|

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

PIANO FINANZIARIO DELL'INIZIATIVA

(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 più le risorse proprie deve essere uguale al totale delle uscite)

SPESE (ogni tipologia di spesa va definita e dettagliata)

| DESCRIZIONE | EURO |
|---------------------------------------|------|
| PROGETTAZIONE | |
| - | |
| MATERIALE (didattico/sportivo) | |
| - | |
| TRASPORTI | |
| - | |
| COMPENSO A COLLABORATORI | |
| - | |
| ASSICURAZIONI | |
| - | |
| MONITORAGGIO/VERIFICA | |
| - | |
| MATERIALE PROMOZIONALE | |
| - | |
| VARIE | |
| - | |
| ALTRO (descrivere) | |
| - | |
| T O T A L E | |

Indicare la ripartizione delle spese totali previste fra le annualità 2016 e 2017

| ANNO | EURO |
|---------------|------|
| 2016 | |
| 2017 | |
| TOTALE | |

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

ENTRATE (ogni tipologia di entrata va definita e dettagliata)

| DESCRIZIONE | EURO |
|-------------------------------------|------|
| CONTRIBUTI DA ALTRI SOGGETTI | |
| - | |
| ALTRO (descrivere) | |
| - | |
| T O T A L E | |

RISORSE PROPRIE (differenza fra entrate e spese)

| | EURO |
|--|------|
| | |

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

**INFORMAZIONI PER ADEMPIERE AGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA
AMMINISTRATIVA PREVISTI DAL D.LGS. 33/2013**

Richiedente il beneficio

(denominazione corrispondente a Atto costitutivo o Statuto)

Codice fiscale

Titolo del Progetto

Descrizione sintetica del progetto *max 2000 caratteri*

Costo totale del Progetto

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

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".

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

comune, data

TIMBRO

FIRMA del Legale Rappresentante

ALLEGATI

- All. 1 - Copia dello Statuto o dell'Atto costitutivo** (non richiesta per gli Enti pubblici)
- All. 2 - Documento di attribuzione del Codice Fiscale o Partita IVA** (non richiesta per gli Enti pubblici)
- All. 3 - Copia di documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità**
ed eventualmente:
- All. - Estratto del Piano dell'Offerta Formativa (qualora il soggetto richiedente sia una scuola)**
- All. - Copia del Modello F23 relativo al pagamento del bollo, in eventuale sostituzione della marca da bollo sulla domanda**

INOLTRE:

- **altri documenti ritenuti utili (es. copia atti relativi alle collaborazioni)**

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

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

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:

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - PROGETTI

da predisporre su CARTA INTESTATA

- 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 Economia della Conoscenza, del Lavoro e dell'Impresa. 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 - PROGETTI

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 Pirondi m. gpirondi@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. 0532-235286Forlì

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:

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

Paola Scarpellini m. p.sacarpellini@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. daniлогambarara@gmail.com t.0541707290-266