

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

Allegato C)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA PROMOZIONE DIFFUSIONE ED ORGANIZZAZIONE  
DELL'ASSOCIAZIONISMO SPORTIVO DI LIVELLO REGIONALE - ANNO 2016**

marca da  
BOLLO

*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 all'atto costitutivo o Statuto)*

**inoltra richiesta**

per l'ottenimento di un contributo regionale ai sensi della D.G. n. \_\_\_\_/2016 per la realizzazione di un progetto relativo a quanto indicato al punto 1.2 dell'Allegato A) alla delibera, dal titolo:

**dichiara**

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"

- di aver provveduto all'aggiornamento on-line dei dati relativi alla propria Organizzazione territoriale nel DB regionale dell'associazionismo sportivo all'indirizzo web:  
<http://wwwservizi.regione.emilia-romagna.it/rilevazione societ sportive/areariservata/Default.aspx> ;

## FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

(le voci con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente)

<b>DENOMINAZIONE*</b> (corrispondente a atto costitutivo e Statuto)		
<b>INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE*</b>		
<b>CAP*</b>	<b>COMUNE*</b>	
<b>TELEFONO*</b>	<b>INDIRIZZO E-MAIL*</b>	<b>CODICE FISCALE*</b>
<b>CELLULARE</b>	<b>PEC*</b> (posta elettronica certificata)	<b>PARTITA IVA</b>

### ASSOCIAZIONE REGIONALE

<b>Totale iscritti al 31/12/2015*</b>  Nr. _____ di cui: uomini _____ donne _____	<b>Iscritti per attività sportiva al 31/12/2015*</b>  Nr. _____ di cui: uomini _____ donne _____
---	--

### REFERENTI

	Nominativo	nr. telefono cellulare	e-mail
<b>per DOMANDA</b>			
<b>per DATI informatizzati</b>			



## FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

### DATI SUL PROGETTO

**TITOLO:**

### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

*(descrivere le varie azioni previste e come queste rispondano agli obiettivi regionali)*

**CONTESTO DI PARTENZA** *(collocare e motivare il progetto. Se il progetto nasce da azioni già avviate in passato, occorre descrivere i risultati raggiunti e le collaborazioni stabili realizzate) - max 2000 caratteri*

**CARATTERISTICHE INNOVATIVE DEL PROGETTO - max 2000 caratteri**

## FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

### TERRITORIO

COMUNI dove si realizza il progetto <i>(elencare i Comuni o i territori maggiormente interessati)</i>	ASSOCIAZIONI partecipanti <i>(indicare denominazione e località della sede )</i>	

### CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'E STRUMENTI DI VALUTAZIONE DI PROCESSO

#### DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

--

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

#### RISULTATI ATTESI

--

#### INDICATORI DI PROCESSO

--

#### STRUMENTO

--

duplicare e compilare per più inserimenti

### PIANO VALUTAZIONE RISULTATO

#### OGGETTIVO (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 - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

**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** (indicare le tipologia di spesa e dettagliarle)

DESCRIZIONE	EURO
<b>TITOLO TIPOLOGIA SPESA:</b> _____	
-	
-	
-	
<b>TITOLO TIPOLOGIA SPESA:</b> _____	
-	
-	
<b>TITOLO TIPOLOGIA SPESA:</b> _____	
-	
-	
-	
<b>VARIE</b>	
-	
-	
<b>T O T A L E</b>	

**ENTRATE** (indicare le tipologia di entrata e dettagliarle)

DESCRIZIONE	EURO
<b>TITOLO TIPOLOGIA ENTRATA:</b> _____	
-	
-	
-	
<b>TITOLO TIPOLOGIA ENTRATA:</b> _____	
-	
-	
<b>TITOLO TIPOLOGIA ENTRATA:</b> _____	

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

-	
-	
<b>VARIE</b>	
-	
-	
<b>T O T A L E</b>	

**RISORSE PROPRIE**

**DIFFERENZA FRA ENTRATE E SPESE**

	<b>EURO</b>

FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

**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, quando presentato, di cui al punto 1.1 lett. a)  
dell'Allegato A) (Abstract di almeno 200 parole)**

**Costo totale del Progetto**

## FAC-SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

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*

FIRMA del Legale Rappresentante

TIMBRO

---

### **ALLEGATI**

- All. 1 - Ultimo bilancio consuntivo approvato**
- All. 2 - Copia dello Statuto o dell'Atto costitutivo**
- All. 3 - Documento di attribuzione del Codice Fiscale o Partita IVA**
- All. 3 - Copia di documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità**  
ed eventualmente:
  - All. - se non esenti, 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 - ASSOCIAZIONISMO

da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

**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 - ASSOCIAZIONISMO

### da predisporre su CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

*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 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](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).*

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