# RICHIESTA CONTRIBUTO PER SPESE SOSTENUTE



# PER L’ADEGUAMENTO ALLE MISURE DI SICUREZZA ANTI COVID-19

(riportare su carta intestata dell’ASD/SSD)

Spett.le

ASSOCIAZIONI SPORTIVE E SOCIALI ITALIANE

Via Piave, 8

00187 ROMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante dell’ASD/SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice affiliazione ASI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione delle disposizioni contenute nel Bando per l’erogazione di contributi per le spese sostenute per l’adeguamento delle strutture alle norme di sicurezza per il contrasto ed il contenimento dell’emergenza epidemiologica da Covid-19 e per l’acquisto di materiali idonei alla disinfezione dei luoghi e delle persone, ed accettate integralmente le condizioni e modalità ivi previste:

# C H I E D E

La concessione di un contributo pari al 50% delle spese sostenute e documentate.

A tal fine ALLEGA la seguente documentazione:

* Elenco analitico delle spese per cui si chiede il contributo;
* Copia della/e fattura/e quietanzate;
* Copia della distinta di pagamento;
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità.

Nel caso di esito favorevole della richiesta, si richiede che il contributo venga versato all’Associazione ~~con la seguente modalità~~ sul seguente c/c bancario: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NON SONO AMMESSI CONTI CORRENTI INTESTATI A SOGGETTI DIVERSI DALL’ASD /SSD RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO).**

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**

**INFORMATIVA AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA**

**SUL TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Con riferimento alla normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali, si precisa che:

- titolare del trattamento è ASI, con Sede Legale in Roma, Via Piave n° 8.

ASI ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Protection Trade.

- le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui i dati raccolti sono destinati ineriscono al procedimento in oggetto;

- l'interessato al trattamento ha i diritti di cui agli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), nonché da 15 a 21 del Regolamento UE n.2016/679, tra i quali il diritto di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica e fatte salve le limitazioni di cui all’art. 2- undecies e ss. della Legge n. 196/2003 e ss.mm.ii.;

- i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori di ASI implicati nel procedimento o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre tali dati potranno essere comunicati, nei termini e nei modi consentiti dal vigente Codice della Privacy:

1. ai soggetti che ne abbiano diritto ai sensi della legge n. 241/90 e ss.mm.ii. in materia di accesso agli atti;
2. ai soggetti che ne abbiano diritto ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e D.lgs. n. 97/2016 in materia di accesso civico;
3. al personale ed ai collaboratori di ASI implicati nel procedimento;
4. agli organi dell’autorità giudiziaria.

Al di fuori delle ipotesi summenzionate e di altri casi previsti dal diritto nazionale o dell’Unione europea, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

- Il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata della procedura ed all’espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima.

Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

- in caso di violazione alle norme vigenti in materia di protezione e trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al titolare del trattamento scrivendo a [privacy@asinazionale.it](mailto:privacy@asinazionale.it) ovvero al Garante della Privacy, avente sede in Piazza di Montecitorio n. 12, cap. 00186, Roma, in conformità alle procedure stabilite dal **Regolamento (UE) 2016/679** e seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web dell’Autorità [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). Leggi [l’informativa privacy](http://www.asinazionale.it/documenti/Normative/Privacy/INFORMATIVA%20TRATTAMENTO%20DATI%20PERSONALI%20UE%20679_2016%20-%20TESSERATI.pdf) completa.