



COMUNE DI PARMA

SETTORE SPORT

PROGETTO ACCREDITAMENTO "TUTTI IN CAMPO - DIRITTO ALLO SPORT" "ALLEGATO A"

MODULO RICHIESTA FAMIGLIA

Le domande possono essere presentate dal 22 ottobre 2018 al 30 novembre 2018- ore 13,30.

Data di Protocollo _____ Protocollo n. _____ Fascicolo n. _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1 DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A PER IL QUALE SI CHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO - Compilare gli spazi

*Cognome _____ *Nome _____

*Nato il¹ ___/___/___ *a _____

*Residente a Parma in Via _____, n. _____

*C.Fiscale _/

2 DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ___/___/___

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _/

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___

*Indirizzo _____ * N° ___/___

2/A DOMICILIO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___

*Indirizzo _____ * N° ___/___

2/B RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____  Cellulare _____

E-mail _____ Fax _____

2/C IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Genitore**
- Tutore con disposizione del Tribunale di _____**

N. _____ del _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

¹ Per ottenere il contributo i ragazzi devono avere tra i 7 e i 17 anni (il compimento dell'anno di età deve avvenire entro il **31/12/2018**)

DICHIARA

- l'avvenuta iscrizione del figlio/a presso l'associazione / società sportiva accreditata dal Comune di Parma _____ per l'attività/ pratica sportiva _____ .

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA INOLTRE

3 NUCLEO FAMILIARE – Legga attentamente e compili gli spazi aperti

Di avere nello stato di famiglia anagrafico n. ____ figli di età inferiore a 18 anni

4 DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) - Compili gli spazi aperti

- che il valore ISEE del nucleo familiare in corso di validità, calcolato ai sensi del DPCM 159/2013, è uguale o inferiore a € **12.000,00**

5 REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE IN CUI IL BENEFICIARIO è INSERITO – Compili gli appositi campi inerenti l'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)


- Numero dei componenti nucleo familiare
- Codice fiscale del dichiarante ISEE
- Attestazione ISEE rilasciata in data
- Indicatore situazione economica (ISE) €
- Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) €
- Scala equivalenza
- DSU presentata in data Protocollo n.

Indicare se è stata presentata Isee corrente

6 CITTADINANZA – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Di essere cittadino italiano |
| <input type="radio"/> | Di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante |

²  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

<input type="radio"/>	Di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, in possesso del Permesso di soggiorno in corso di validità n.....rilasciato il dal Questore di.....
-----------------------	--

7 CONDIZIONE DI NUCLEO MONOGENITORIALE – Dichiarazione necessaria ai fini del controllo dell'ISEE dichiarato all'interno della domanda - Compilare se rientra in questa categoria

Di essere nella condizione di nucleo monogenitoriale

<input type="radio"/>	si
<input type="radio"/>	no

Se si, per uno dei seguenti motivi:

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i campi aperti)

<input type="radio"/>	vedovo/a
<input type="radio"/>	nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore
<input type="radio"/>	in situazioni di allontanamento o abbandono di uno dei coniugi accertati in sede giurisdizionale e previste dal DPCM 221/99 e successive modifiche ed integrazioni
<input type="radio"/>	legalmente separato/a, divorziato/a come previsto dal DPCM 221/99 e successive modifiche ed integrazioni
<input type="radio"/>	nubile/celibe con figlio/i riconosciuto/i dall'altro genitore; nubile/celibe con figlio/i riconosciuto/i

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

8 DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

- a) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- b) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- c) Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- d) Di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- e) Che, qualora il richiedente abbia un'iscrizione anagrafica in corso, l'erogazione del contributo sarà subordinata al buon esito della pratica di residenza;
- f) Che il contributo sarà erogato alla società sportiva.

9 ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

ALLEGATI OBBLIGATORI SOTTO CONDIZIONE

Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità

10 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Parma, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.parma.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Parma ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.

11 FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

12 Ente accreditato

 _____
(Firma e timbro soggetto accreditato)

13 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DA PARTE DELLA SOCIETA' SPORTIVA – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

1

Presentato al Comune di Parma – Settore Sport – Strada Repubblica, 1 – Parma

14 PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...

Per **avere informazioni sui servizi** del Comune di Parma chiama il nostro Contact Center al numero **052140521**, (dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 17,30 orario continuato, sabato dalle 8,00 alle 13,00), oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it

052140521