



Allegato 2)

PROPOSTA DI ATTIVITA' MOTORIA

da restituire debitamente compilata in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte

La sottoscritta /Il sottoscritto

(nome) _____ (cognome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ Fax. _____

E-mail: _____

nella Sua qualità di Legale Rappresentante

(tipo di carica) _____ dal _____

dell'Associazione/Organismo privato (denominata) _____

ai fini della selezione presenta la seguente PROPOSTA DI ATTIVITA' MOTORIA

(da compilarsi per ogni proposta di attività per ogni giardino/parco)

C1 - Titolo e descrizione della proposta di attività motoria :

Persona referente per l'Associazione

C2 – Nome e Cognome:

C3 – Telefono/cellulare:

C4 - Fax:

C5 – Email :

C6 – Giorno/i ed orari di attività settimanale :

C7 – Tipo di Attività motoria:
C8 – Obiettivi e benefici dell'attività motoria:
C9 – Destinatari/beneficiari principali (indicare anche il numero massimo di persone per istruttore):
C10 - Parco/giardino individuato::
C11 – Struttura al coperto (e suo indirizzo) dove possono essere svolte le attività in caso di pioggia:
C12 – Punto di ritrovo dei partecipanti all'interno o in prossimità dei parchi:
C13 - Prosecuzione dell'attività nel periodo estivo, compreso o meno Agosto (si/no e indicare il periodo, max 3 settimane) :
C14 - Il costo complessivo previsto per la realizzazione dell'attività:
C15 - Quota di compartecipazione a carico dell'Associazione/Società/Ente /Federazione :
C16 - Tipologia/e di pacchetto/i a budget prescelto/i:
C17 - La quota da richiedere ai partecipanti per il tesseramento o a totale copertura assicurativa :
C18 – Qualifiche professionali degli istruttori:

Bologna, _____

Firma leggibile e per esteso del legale rappresentante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono trattati dal Comune di Bologna, sia con strumenti elettronici sia su supporto cartaceo per sue finalità istituzionali come previsto dal D. Lgs. 196/03.

I dati conferiti con la presente domanda sono previsti dal Regolamento sopra citato, nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03. I dati che, a seguito delle verifiche, risultassero eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non verranno utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene e possono comunque essere visionati dai diretti interessati.

Il mancato conferimento di tutti o di alcuni dati ritenuti indispensabili per la partecipazione al Bando comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria.

Il titolare del trattamento è il Comune di Bologna, piazza Liber Paradisus, 6 – Settore Salute, Sport e Città Sana.

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato, (art. 7 e ss D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196: ad esempio, accesso, cancellazione, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ecc. della banca dati) possono essere rivolte al Responsabile del trattamento: Direttore Settore Salute, Sport e Città Sana

Bologna, _____

Firma leggibile e per esteso del legale rappresentante

SI ALLEGA

➤ N. ____ FOTOCOPIA/E DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL/I SOTTOSCRITTORE/I;

NOTE ED AVVERTENZE:

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a barrare/crocettare le parti che interessano e/o a cancellare quelle che non interessano.

Il presente modulo deve essere timbrato datato e sottoscritto con firma leggibile e per esteso dal titolare o dal legale rappresentante.

Deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.