

All.1)

- Al Segretario Generale
- All'attenzione del Responsabile del Servizio
"Attività Economiche e Produttive"

- COMUNE DI PONSACCO -

OGGETTO: PROGETTO INERENTE L'AMBITO ECONOMICO E RICHIESTA DI CONTRIBUTO.

Il sottoscritto, _____ in veste di Legale rappresentante o suo

Delegato dell'Associazione Altro Soggetto, senza fini di lucro:

_____ ; recapito telefonico _____ ;

indirizzo e-mail _____ ;

In conformità all'avviso pubblicato per l'erogazione di contributi finanziari a sostegno di progetti in ambito economico – riferimento Ambito _____ ;

Importo massimo di contributo: € _____

Presenta il seguente progetto, dal titolo: _____

a) PROGRAMMA DELLE ATTIVITA':

DATA DI INIZIO: _____

DATA DI FINE: _____

SEDI O LUOGHI DI SVOLGIMENTO: _____

a) CONTENUTI DEL PROGETTO (Descrizione sintetica delle attività programmate e delle modalità di svolgimento delle medesime):

b) AREA DI RICADUTA DEL PROGETTO (in rapporto ai soggetti in rete o all'ente promotori o patrocinanti):

- Comunale
- Provinciale
- Regionale
- Nazionale
- Internazionale

c) PARTECIPAZIONE O COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI CHE EVIDENZI LA CONDIVISIONE PROGETTUALE :

d) ELEMENTI DI INNOVAZIONE E ORIGINALITA' DEL PROGETTO:

e) ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELL'ASSOCIAZIONISMO:

SI NO

f) GRATUITA' DI ACCESSO:

SI NO

g) Esperienza organizzativa/numero edizioni

h) valorizzazione prodotti di enogastronomia (breve

descrizione) _____

CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO E DICHIARA PERTANTO QUANTO SEGUE:

- 1) Denominazione ufficiale dell'Associazione, del tutto corrispondente a quanto indicato nell'Atto Costitutivo e/o Statuto:

--

- 2) Codice Fiscale dell'Associazione

--

- 3) Eventuale Partita I.V.A. dell'Associazione

--

- 4) Indirizzo completo della sede legale

Via _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____

Cap _____ Telefono _____ Fax _____

Nominativo del responsabile amministrativo, se diverso dal Presidente

	Tel.
--	------

- 5) Dati relativi alla persona autorizzata a quietanzare

Sig.	
------	--

C.F.	
------	--

MODALITA' DI PAGAMENTO RICHIESTO:

- Versamento su conto corrente bancario (specificare IBAN)

ISTITUTO BANCARIO:													
COORDINATE BANCARIE (IBAN)													
ID PAESE	CIN	codice ABI	codice CAB	Numero di CONTO CORRENTE									

Rimessa diretta, presso la Tesoreria della Banca di Pisa e Fornacette, Agenzia di Ponsacco (nel limite massimo di € 1.000,00).

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- L'Associazione non è iscritta all'Albo delle associazioni del Comune di Ponsacco e pertanto allega Statuto e Atto costitutivo
- Non dovrà essere assoggettata alla ritenuta del 4% ai sensi della disposizione legislativa DPR n° 600/1973 art. 25, comma 2.
- Dovrà essere assoggettata alla ritenuta del 4% ai sensi della disposizione legislativa DPR n° 600/1973 art. 25, comma 2.

Dichiara altresì di aver preso visione del bando e dello specifico regolamento in materia di contributi e di accettarne tutte le condizioni, impegnandosi a presentare la relazione finale e il consuntivo di spesa, con la documentazione probatoria allegata, a progetto concluso.

Bilancio Preventivo del progetto (che dovrà corrispondere alla rendicontazione, salvo variazioni motivate):

DESCRIZIONE ENTRATE (descrivere la natura e l'origine: es: contributi di enti pubblici, incluso il Comune)	SOMME IN ENTRATA IN EURO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE VOCI DI SPESA	SOMME IN USCITA IN EURO

TOTALE ENTRATE Euro _____ TOTALE SPESE Euro _____ I.V.A. inclusa

Chiede la corresponsione di un acconto sul contributo concesso, nel limite massimo del 45% del contributo stesso, per le seguenti motivazioni:

Data _____

In fede

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, sono trattati dal Comune di Ponsacco – Servizio Attività Produttive /SUAP in qualità di Titolare in attuazione dei propri compiti istituzionali di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri. Fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Ponsacco anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di dar corso ai procedimenti richiesti, nonché a tutti gli altri adempimenti connessi o conseguenti. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e fino alla durata dell'autorizzazione al transito, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Ponsacco nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta ad uno dei seguenti indirizzi email:

- al Comune di Ponsacco, in qualità di Titolare, – Servizio Attività Produttive /SUAP - mediante indirizzo e-mail: nardini@comune.ponsacco.pi.it –
- al Responsabile per la protezione dei dati personali Igor Rossi e-mail: igor.rossi@digitech-group.com.

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma.

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa, nelle avvertenze e nelle prescrizioni di cui sopra.

Ponsacco _____

Firma _____
