



# CITTÀ DI GROTTAMMARE

Via G. Marconi 50 – 63066 Grottammare (AP) - C.F.: 82000670446 - P.IVA: 00403440449



Bandiera Blu Fee

## Richiesta contributo per attività sportive anno 2023/2024

Ai Servizi Sociali  
Comune di  
Grottammare

### Dati del genitore/legale rappresentante

Io sottoscritto

|                     |                    |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--------------------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|-----------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome      |                    |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale      |                    |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita    |                    |  |  |  |  |        |  |  |  |  | Data di nascita |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via/Piazza          |                    |  |  |  |  |        |  |  |  |  | N° civico       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comune di residenza | <b>Grottammare</b> |  |  |  |  |        |  |  |  |  | Provincia       | AP |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono            |                    |  |  |  |  | Cell.: |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail:             |                    |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |

### in qualità di:

- genitore del minorenni presente nel proprio nucleo familiare anagrafico  
 rappresentante legale o soggetto affidatario per il minorenni

### CHIEDE

l'erogazione del contributo per la frequenza dell'attività sportiva per l'anno 2023/2024 iscritte al CONI, per il/i proprio/i figlio/i (il contributo sarà riconosciuto per una sola attività sportiva per figlio):

1° Figlio frequentante l'attività sportiva (*nome della società/associazione sportiva*)

---

---

|   |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome FIGLIO/A   |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comune di residenza   | <b>Grottammare</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Provincia       | AP |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3) |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |



Touring Club

Servizi Sociali  
Responsabile dott.ssa Francesca Feliziani  
Responsabile di Area dott. Igor Vita  
Tel. 0735-739.228/236/235  
assistenza@comune.grottammare.ap.it



Guida Blu  
Legambiente



2° Figlio frequentante l'attività sportiva (*nome della società/associazione sportiva*)

|   |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|----|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome FIGLIO   |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita |  |    |  |  |  |  |  |  |
| Comune di residenza   | <b>Grottammare</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Provincia       |  | AP |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3) |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |

3° Figlio frequentante l'attività sportiva (*nome della società/associazione sportiva*)

|   |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|----|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome FIGLIO   |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita |  |    |  |  |  |  |  |  |
| Comune di residenza   | <b>Grottammare</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Provincia       |  | AP |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3) |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |    |  |  |  |  |  |  |

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

### D I C H I A R A

di aver già effettuato il pagamento per l'iscrizione all'attività sportiva sopra citata e il pagamento della quota annuale per un totale di € \_\_\_\_\_

### OPPURE

di NON aver effettuato il pagamento per l'iscrizione all'attività sportiva e che la effettuerà entro e non oltre il 28 Dicembre 2023,

di aver contattato la società/associazione sopra citata, la quale ha indicato come quota totale da Dicembre 2023 a fine attività 2024 la somma di € \_\_\_\_\_







Si allegano inoltre COPIE dei seguenti documenti (**contrassegnare solo i documenti effettivamente allegati**):

- copia documento di identità del richiedente;
- ricevute di pagamento rilasciate dall'associazione o società prescelta;
- copia Isee corrente in corso di validità (escluse le famiglie con minori disabili)
- copia del certificato di disabilità (L.104/1992 art. 3, comma 1) se necessario;

qualora in fase istruttoria la domanda risultasse incompleta, la stessa dovrà essere integrata entro e non oltre i termini indicati nella richiesta di integrazione (che può anche essere telefonica), pena l'esclusione dal contributo.

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Trattamento dati personali Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
2. Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
3. Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica
4. Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
5. Titolare del Trattamento. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Grottammare. 6. Responsabile della Protezione dei Dati. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono reperibili nel sito web comunale alla pagina <https://www.comune.grottammare.ap.it/responsabile della-protezione-dei-dati-rdp>.
7. Diritti dell'interessato. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al "Servizi Sociali", Protocollo, Notifiche" del Comune di Grottammare.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.

Si impegna a: - ottemperare agli obblighi previsti dal Regolamento europeo rispettando le disposizioni previste; - agire in modo lecito e secondo correttezza verificando che i dati trattati siano esatti, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali vengono raccolti e successivamente trattati.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare: Responsabile Servizi Sociali: dott.ssa Francesca Feliziani, tel. 0735.739235, e-mail: [f.feliziani@comune.grottammare.ap](mailto:f.feliziani@comune.grottammare.ap)

Grottammare li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

