

Riduzione Tariffa 1 (periodi)

Al Dirigente del
SERVIZIO SPORT E CULTURA
del COMUNE DI CHIVASSO

MODULO RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFA

(compilare un modulo per ogni tipologia di riduzione - in stampatello in modo chiaro e leggibile)

I sottoscritt _____

nato a _____ prov. _____ il ___/___/_____, residente in _____ (____) cap. _____

in via / corso / piazza / l.go _____ n. _____, in qualità di **Rappresentante di:**

Associazione/Ente Promozione Società Ente Pubblico Gruppo Spontaneo

Indirizzo: _____ n. _____

Cap. _____ città _____ prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

DICHIARA consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, che i seguenti spazi orari richiesti nella sotto indicata palestra di proprietà del Comune di Chivasso verranno utilizzati in modo esclusivo per attività sportive organizzate in favore di:

Diversamente abili (-80%) Anziani over 65 (-30%) Giovani under 18 (-50%)

Palestra _____ **annessa all'Istituto:** _____

sito nel comune di: _____ **indirizzo:** _____

Periodo di concessione d'uso: dal _____ al _____

<u>Lunedì</u>		<u>Martedì</u>		<u>Mercoledì</u>		<u>Giovedì</u>		<u>Venerdì</u>		<u>Sabato</u>		<u>Domenica</u>	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

(N.B. per ogni giorno della settimana è possibile inserire due spazi orari se non sono continuativi)

CHIEDE, PERTANTO, LA RIDUZIONE DELLA TARIFFA ORARIA

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole che eventuali sopralluoghi e verifiche del Comune, che accertino la mancanza del requisito per il quale si chiede la riduzione, daranno luogo all'immediata revoca della concessione degli spazi orari assegnati, con pagamento delle differenze pregresse e senza escludere rivalse penali, civili e amministrative del caso, da parte del Comune di Chivasso medesimo.

Tanto dichiara e si impegna a rispettare incondizionatamente.

Luogo, _____ data _____

FIRMA

N.B. per ogni giornata è possibile inserire due spazi orari se non sono continuativi. Nel caso di Associazione regolarmente costituita la firma deve essere apposta dal Presidente ovvero, in caso di impedimento di questi, dalla carica che per statuto può firmare al suo posto.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo
Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Chivasso _____

Firma
