

## **ALLEGATO 2**

**AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO**  
**Settore 2 - Servizi alla Persona**  
**U.O. 2.1 Servizi educativi,**  
**scolastici, culturali e sportivi**

**Oggetto: Procedura per il riconoscimento di un contributo finanziario a sostegno delle attività, diverse dall'ordinaria amministrazione, di associazioni sportive del territorio che non dispongono di un proprio impianto sportivo e che non utilizzano impianti sportivi comunali – Scheda descrittiva attività**

### **1) SOGGETTO RICHIEDENTE**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

telefono referente \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **2) DESCRIZIONE ATTIVITÀ (N.B. Oggetto della presente procedura sono le attività diverse dall'ordinaria amministrazione relative alla stagione sportiva 2024/2025)**

a) Periodo di riferimento \_\_\_\_\_

b) Impianti sportivi utilizzati \_\_\_\_\_

c) Descrizione attività: allegare un prospetto dettagliato alle attività previste o realizzate, descrivendone in particolare:

- gli elementi di peculiarità rispetto all'ordinaria amministrazione;
- gli aspetti organizzativi con l'indicazione dell'esperienza connessa;
- l'eventuale coinvolgimento di altri soggetti;
- le modalità di comunicazione e pubblicizzazione previste;
- gli aspetti relativi alla sostenibilità economica.

### **3) QUADRO ECONOMICO-FINANZIARIO (n.b. allegare un prospetto relativo alla modalità di quantificazione dei relativi importi)**

**Costo complessivo TOTALE** EURO \_\_\_\_\_

- **Dettaglio dei costi**

- Acquisizione spazi orari in impianti sportivi (l'importo non deve essere inferiore al 50% del costo totale) EURO \_\_\_\_\_
- Progettazione, coordinamento, monitoraggio EURO \_\_\_\_\_
- Personale (costo complessivo comprensivo di oneri) EURO \_\_\_\_\_
- Materiali, strumenti e attrezzature EURO \_\_\_\_\_
- Altre voci costo (specificare) EURO \_\_\_\_\_

**Entrate complessive TOTALE** EURO \_\_\_\_\_

- **Dettaglio delle entrate**

- Sponsorizzazioni o altri contributi di terzi EURO \_\_\_\_\_

○ Altre voci di entrata (specificare)

EURO \_\_\_\_\_

#### 4) ESPERIENZA PREGRESSA

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5) CONTRIBUTO RICHIESTO:

EURO \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali forniti (ai sensi dell'art. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio, contattabile all'indirizzo email [privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it).

Il Responsabile della Protezione Dati personali (RPD) dell'Ente, nominato secondo la vigente normativa in materia, può essere contattato all'indirizzo email [rpd@comune.campibisenzio.fi.it](mailto:rpd@comune.campibisenzio.fi.it).

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>