



COMUNE DI SOMAGLIA

Provincia di Lodi

Sede distaccata
Viale Raimondi, 2 – CAP 26867 – Telefono e Fax 0377/570218 – P.IVA 00970030151
Posta elettronica: serviziiallapersona@comune.somaglia.lo.it
Sito internet: www.comune.somaglia.lo.it

Area Servizi alla Persona

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER MANIFESTAZIONE

NOMINATIVO DELL'ASSOCIAZIONE _____

DENOMINAZIONE MANIFESTAZIONE _____

DISCIPLINA SPORTIVA E SPIEGAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE :

PERIODO DI REALIZZAZIONE _____

DURATA (NUMERO GIORNI EFFETTIVI D'ATTIVITA') _____

TOTALE DEGLI ATLETI PARTECIPANTI N. ____ DI CUI:

GIOVANI (*Atleti al di sotto dei 18 anni residenti nel Comune di Somaglia*) N. ____

ANZIANI (*Atleti oltre i 65 anni residenti nel Comune di Somaglia*) N. ____

ADULTI (*Atleti tra i 18 e i 65 anni residenti nel Comune di Somaglia*) N. ____

NON RESIDENTI TOTALI N. ____

DISABILI N. ____

PATROCINIO DEL CONI O FEDERAZIONE SPORTIVA AFFILIATA AL CONI :

SI'

NO

CARATTERE DELLA MANIFESTAZIONE:

comunale

provinciale

regionale

nazionale/interregionale

internazionale

INFORMATIVA ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, La informiamo che:

- *i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentate per le finalità strettamente connesse;*
- *il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;*
- *il titolare del trattamento è il Comune di Somaglia;*
- *è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.*

IL PRESIDENTE (firma)

DATA _____
