



## MODULO A

### ASSISTENZA EXTRASCOLASTICA 2020

- RICHIESTA DI INVIO DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO ALLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
- RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DEL PROGETTO SULLA PAGINA WEB DEL COMUNE DI BRESSANONE

Ci sono quattro possibilità di consegnare la domanda:

1. **Consegna personale** allo sportello del cittadino
2. Spedire per **posta** allo sportello del cittadino (Piazza Maria Hueber 3)
3. **Fax** al seguente numero: 0472 062022 (solo per ONLUS ed organizzazioni esenti da marca da bollo)
4. **PEC** all'indirizzo: [scuolacultura.bressanone@legalmail.it](mailto:scuolacultura.bressanone@legalmail.it) (solo per ONLUS ed organizzazioni esenti da marca da bollo)

**Termine di consegna: 24.01.2020**

### IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome	Via e numero civico
CAP e Comune	Codice fiscale
Telefono / cellulare	E-mail

### ORGANIZZAZIONE

Denominazione dell'organizzazione		Iscritto all'albo delle associazioni del Comune di Bressanone <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	
Via e numero civico (sede dell'organizzazione)		CAP e Comune (sede dell'organizzazione)	
Partita IVA	Codice fiscale	E-mail / PEC	
Numero di telefono / cellulare	<b>Indirizzo postale</b> (se diverso dalla sede dell'organizzazione)	Nome e cognome	
Via e numero civico		CAP e Comune	

### PERSONA DI CONTATTO

Nome e cognome	E-mail	Telefono / cellulare
----------------	--------	----------------------

### TITOLO DEL PROGETTO DI ASSISTENZA (allegare programma dettagliato)

Data/periodo della manifestazione:	
Numero complessivo di giorni e di settimane:	
Numero di ore al giorno:	
Luogo della manifestazione:	
Numero medio di partecipanti alla settimana: di età prescolastica:	di età scolastica (6-15 anni)

## DICHIARAZIONI GENERALI:

- Il progetto di assistenza è in linea con i criteri stabiliti con deliberazione della Giunta provinciale del 23 gennaio 2018, n. 57.
- Sussistono tutte le condizioni per poter realizzare il progetto nei modi e nei termini esplicitati nella presente domanda.
- È stata/Verrà stipulata regolare assicurazione per responsabilità civile verso terzi.
- È stata/Verrà stipulata assicurazione contro gli infortuni dei partecipanti.
- Eventuali modifiche alle dichiarazioni/informazioni contenute nel presente modulo, alle attività programmate e alla realizzazione definitiva del progetto saranno immediatamente comunicate allo scrivente ufficio.

### VERRÁ RICHiesto UN CONTRIBUTO DA PARTE DELLA PROV. AUTONOMA DI BOLZANO?

Sì (allegare copia della domanda)

no

### SI CHIEDE:

#### 1. INVIO DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO ALLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

sì

no

#### 2. PUBBLICAZIONE DEL PROGETTO SULLA PAGINA WEB DEL COMUNE DI BRESSANONE

sì

no

### DISPOSIZIONI SULLA PRIVACY

„Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l’informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link [www.bressanone.it/it/privacy](http://www.bressanone.it/it/privacy) o è consultabile nei locali del Municipio.“

### DICHIARAZIONI

- Il/La richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità.
- Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche.

### DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE

- **Programma dettagliato e descrizione del progetto**
- **Domanda di contributo provinciale** (se si richiede il contributo finanziario da parte della Prov. Aut. di Bolzano)
- **Statuto e atto costitutivo** (se non già depositato presso il Comune ed in caso di modifiche)

Data

firma (legale rappresentante)

Per rendere efficace la presente dichiarazione dev’essere rispettata una delle seguenti formalità (barrare la casella corrispondente):

La firma viene apposta in presenza del/della dipendente addetto/a. *La firma sovrastante è stata apposta in mia presenza.*

Il/La dipendente addetto/a \_\_\_\_\_ **oppure**

Alla dichiarazione viene allegata una copia della carta d’identità del legale rappresentante.