

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTA AD INDIVIDUARE UNA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA (ASD) CON CUI ATTIVARE NEI MESI DI GIUGNO E SETTEMBRE UNA COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI EVENTI PUBBLICI QUALI ESIBIZIONI E WORKSHOP DI AVVICINAMENTO DELLA DISCIPLINA DEL CALISTHENICS ALL'INTERNO DELLA PROGETTUALITA' OUTDOOR DEL BANDO DI REGIONE LOMBARDIA " LA LOMBARDIA E' DEI GIOVANI".

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ () il ____/____/_____
residente a _____ ()
in Via/Piazza _____
Tel. _____
Cell. _____
E-mail _____

in qualità di:

__ legale rappresentante
__ responsabile
__ (Altro specificare) _____
dell'Associazione/Società sportiva

denominata _____
con sede legale in _____ ()
Via/Piazza _____
P.IVA/Codice/ Fiscale _____
Tel _____
Cell. _____
Mail _____
PEC _____

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare all'avviso volta ad individuare una Associazione Sportiva Dilettantistica (asd) cui affidare n° 2 eventi pubblici e workshop dimostrativi inerenti alla disciplina del calisthenics le azioni riferite al bando di regione lombardia " la lombardia e' dei GIOVANI" cui Il Comune Di Pogliano Milanese ha aderito in partnernariato con alcuni comuni nell'ambito del rhodense,.

A tale fine, con espresso riferimento all'Associazione che rappresenta:

DICHIARA

- a) Che l'organo direttivo dell' Associazione è così composto (indicare cognome, nome codice fiscale e qualifica nell'Associazione)

- b) Che l'Associazione e il suo rappresentante legale sono nelle condizioni di poter contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

INOLTRE DICHIARA

- c) Che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art 67 del D. Lvo n° 159 del 06/09/2011, o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84, comma 4 del medesimo decreto.
- d) (scegliere una sola delle sotto indicate 3 opzioni, barrando la relativa casella o depennando l'opzione che non interessa):

○ Opzione 1

Di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) e 629 (estorsione) del codice penale aggravati ai sensi dell'art 7 del D.L. n° 152 del 13/05/1991 convertito con modificazioni dalla L. n° 203 del 12/07/1991;

○ Opzione 2

Di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) e 629 (estorsione) del codice penale aggravati ai sensi dell'art 7 del D.L. n° 152 del 13/05/1991 convertito con modificazioni dalla L. n° 203 del 12/07/1991 e di avere denunciato i fatti all'autorità giudiziaria;

○ Opzione 3

Di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) e 629 (estorsione) del codice penale aggravati ai sensi dell'art 7 del D.L. n° 152 del 13/05/1991 convertito con modificazioni dalla L. n° 203 del 12/07/1991 e di non avere denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, ricorrendo i casi previsti dall'art 4 primo comma. Della Legge 689 del 21/11/1981

- e) (scegliere una sola delle sotto indicate 2 opzioni, barrando la relativa casella o depennando l'opzione che non interessa. Si rammenta che la dichiarazione deve fare riferimento a tutte le sentenze relativamente ai reati elencati all'art. 80 comma uno D.Lvo 50/2016, come modificato dal D. Lvo 56/2017 e sotto riportati):

○ Opzione 1

Non è stata pronunciata sentenza di condanna definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art 444 del codice di procedura penale per i reati elencati all'art 80 del all'art. 80 comma uno D.Lvo 50/2016, come modificato dal D. Lvo 56/2017;

○ Opzione 2

Che nei propri confronti sono state pronunciate le sotto riportate sentenze di condanna definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art 444 del codice di procedura penale per i reati elencati all'art 80 del all'art. 80 comma uno D.Lvo 50/2016, come modificato dal D. Lvo 56/2017:

- Condanna pronunciata da (indicare autorità giudiziaria, estremi e data della sentenza) _____

Pogliano Milanese, li _____

II

richiedente _____

Il dichiarante acconsente ai sensi del Decreto Europeo (UE) 2016/679 al trattamento dei propri dati, anche personali e di quelli relativi all'Associazione per le esclusive _____ concorsuale e per la stipula di eventuale contratto.

Si allega

Copia documento di identità del sottoscrittore

Curriculum Istruttori calisthenics

Relazione/ elenco riportante

- *Precedenti esperienze*
- *iniziative simili e/o collaborazioni con altre attività sportive*
- *partecipazioni ad eventi*

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

Il Titolare del trattamento dei dati è la Responsabile dell'Area Socio Culturale Dott.ssa Paola Barbieri tel 0293964433 – e mail paolabarbieri@poglinomilanese.org;

Il Responsabile della Protezione dei Dati personali è l'Avvocato Guido Paratico raggiungibile ai seguenti contatti:

- e mail istituzionale: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it;
- recapito postale: Piazza Volontari Avis Aido, 2 – Pogliano Milanese (MI).

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse con finalità di gestione amministrativa ed ottemperanza degli obblighi di legge relativi al procedimento di individuazione delle associazioni sportive interessate allo svolgimento di attività motorie/sportive all'aperto nel Parco di Villa Naj Oleari, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. b) e c) del Regolamento UE 679/2016.

I dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Magenta, lì _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione
