All’UISP

Comitato Regionale Campania APS

**Oggetto: richiesta di patrocinio.**

Il sottoscritto …………........ nato a ………….. il …………………….., CF…………………., residente…………… in Via…………………..

**CHIEDE**

Il patrocinio dell’UISP – Comitato Regionale Campania APS per l’iniziativa di cui allegato.

In occasione dello svolgimento della manifestazione…………………………… che si svolgerà in data ……………….

**DICHIARA**

* Che il sottoscritto…………… si impegna ad acquisire preventivamente tutte le autorizzazioni previste dalla legge e dai regolamenti vigenti relativamente all’iniziativa, sollevando UISP Campania APS da ogni responsabilità civile e penale relativa allo svolgimento della manifestazione stessa;
* Che con l’iniziativa di cui trattasi non si persegue alcuna finalità di lucro;
* Che il patrocinio, nonché il logo, sarà utilizzato esclusivamente per la manifestazione suddetta.

Si dichiara, altresì, ai sensi del DPR n.445 del 28/12/2000 la veridicità dei dati trasmessi.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo………. Data……………… Il richiedente

Si allegano:

* Copia di un documento di identità del sottoscrittore
* Nota descrittiva dell’evento

**NOTA DESCRITTIVA DELL’EVENTO**

**INFORMAZIONI RIASSUNTIVE**

· Denominazione del soggetto richiedente:

· Sede: (indirizzo, CAP, comune, provincia):

· Sede dell’iniziativa (indirizzo, CAP, comune, provincia):

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi dell’ art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196)

La UISP effettuerà il trattamento dei Suoi dati per lo svolgimento delle finalità istituzionali. I dati verranno trattati per il periodo strettamente necessario, con l’ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo le modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, corretta e trasparenza a tutela dei Suoi diritti e delle Sua riservatezza.

I dati saranno trattai da personale appositamente incaricato e non verranno comunicati né diffusi presso terzi non aventi titolo.

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa. L’eventuale Suo rifiuto a fornirli non comporterà alcuna conseguenza, salvo l’impossibilità per la UISP di svolgere efficacemente la correlata attività amministrativa.

Titolare del trattamento dei dati personali è UISP – Comitato Regionale Campania APS, con sede in Corso Umberto I, 381 – NAPOLI.

SCHEDA ANALITICA DELL’INIZIATIVA

1. TITOLO:

2. SEDE DELL’INIZIATIVA:

3. DESCRIZIONE (max. 15 righe):

4. RILEVANZA:

* nazionale
* regionale
* locale

5. NUMERO DEI PARTECIPANTI (ANCHE STIMATI):

6. STIMA DEL PUBBLICO:

7. L’INIZIATIVA HA CARATTERE RICORRENTE O E’ INSERITA IN UN CIRCUITO?

· Carattere ricorrente: si no

· Inserimento nel circuito si no

Se si quale?

8. PARTECIPAZIONE DI ALTRI ENTI: sì no

se si

DENOMINAZIONE DELL’ENTE TIPO DI PARTECIPAZIONE \*

\*Tipo di partecipazione: a)sponsorizzazione/finanziamento; b)patronato/patrocinio.

9. L’INIZIATIVA SARA’ PROMOSSA MEDIANTE:

catalogo/opuscolo SI/NO

Cartelloni/poster SI/NO

Stampa di materiali editoriali (inviti,

manifesti, locandine)

SI/NO

Pubblicità e promozione SI/NO

Produzione audiovisiva SI/NO

Conferenza stampa SI/NO Se SI, località, data, ora

Sito internet dedicato all’iniziativa SI/NO Se specificare indirizzo

Altro Specificare altro

SOGGETTO RICHIEDENTE

1. DENOMINAZIONE (se trattasi di tesserato: COGNOME-NOME)

2. SEDE LEGALE (se trattasi di tesserato indirizzo)

· Indirizzo

· CAP

· Comune

· Provincia

· Codice fiscale/Partita IVA

3. RECAPITO (solo se diverso dalla sede legale)

· Indirizzo

· CAP

· Comune

· Provincia

· Codice fiscale/Partita IVA

4. LEGALE RAPPRESENTATE

5. REFERENTE/PERSONA DA CONTATTARE

· Cognome e nome

· Telefono

· Cellulare

· Fax

· E\_mail

6. IL SOGGETTO E’AFFLIATO/TESSERATO ALLA UISP

* NO
* SI (indicare la data di prima affiliazione o tesseramento)

7. IL SOGGETTO HA GIA’ OTTENUTO IL PATROCINIO PER LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO NEGLI

ULTIMI 2 ANNI

* NO
* SI (indicare la data di prima affiliazione o tesseramento)