

Allegato

MOD. A **DOMANDA DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO**

Al
Comitato di valutazione

...l... sottoscritt..... tessera UISP n°

nella sua qualità di presidente e/o legale rappresentante di:

.....
(indicare l'esatta denominazione dell'Associazione)

codice UISP n° H08..... tel. e-mail

CHIEDE

Un contributo per

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Relazione impatto crisi;
- Copia Contratto Affitto della sede operativa dell'attività (se presente);
- Copia ultimo rendiconto economico disponibile;
- IBAN per eventuale versamento;

Data

Il Presidente / Legale rappresentante

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY E PRESTAZIONE DEL CONSENSO (GDPR n. 679/2016)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e particolari forniti con il presente modulo e nell'allegata documentazione sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria e gestione della pratica di concessione del contributo erogato da UISP Comitato Territoriale di Reggio Emilia APS. I dati inerenti le associazioni richiedenti potranno essere trattati inoltre nell'ambito della rendicontazione sociale di UISP Comitato Territoriale di Reggio Emilia APS. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è UISP Comitato Territoriale di Reggio Emilia APS e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003

Data

Il Presidente / Legale rappresentante

.....