

MARCA DA BOLLO (16,00 euro)

In caso di domanda presentata con strumenti telematici è necessario, in alternativa all'apposizione del contrassegno sul documento, indicare i seguenti estremi*:

giorno (GG/MM/AAAA):

ora (HH:MM:SS):

identificativo (14 cifre):

* la marca da bollo va conservata poiché soggetta a controlli

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**Servizio promozione dello sport e
grandi eventi****Ufficio attività sportive**

Via Gian Domenico Romagnosi, 9

38122 TRENTO

pec: serv.sport@pec.provincia.tn.it**Esenzione per ASD e SSD senza scopo di lucro****DOMANDA PER IL FINANZIAMENTO DI SOLIDARIETÀ SPORTIVA***(Legge provinciale 21 aprile 2016, n. 4 - Articolo 28)*

Quando:	sempre in corso d'anno
Cosa:	spese per attività riabilitative e specialistiche nonché per l'acquisto di ausili a favore di atleti residenti in provincia con inabilità fisiche permanenti derivanti da infortuni sportivi
Procedura:	VALUTATIVA
Attenzione:	è irricevibile la domanda priva di firma

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,
residente a _____ via/piazza _____
n. _____, CAP _____, E-mail _____
PEC _____, telefono _____.

Oppure, ai sensi dell'articolo 5 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,
residente a _____ via/piazza _____
n. _____, CAP _____, E-mail _____
PEC _____, telefono _____,
giuridicamente autorizzato/a a fare le veci del/della titolare beneficiario/a del contributo, quale
_____ del/della sig./sig.a _____,
codice fiscale _____, residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____.



CHIEDE

- ☐ per sé stesso/a;
- ☐ per conto del/della titolare beneficiario/a del contributo;

la concessione del finanziamento di solidarietà sportiva per la copertura delle spese ammontanti complessivamente a euro, sostenute nell'anno per:

- ☐ attività riabilitative e specialistiche presso strutture accreditate o convenzionate con il servizio sanitario nazionale, anche in ambito transfrontaliero;
- ☐ ricovero per attività riabilitative e specialistiche e per servizi di sollievo;
- ☐ acquisto di ausili, quando non già previsti dalla vigente normativa in materia sanitaria o assistenziale.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto d'accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (articolo 75 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

A. La presente è la (*indicare se prima, seconda, terza, etc.*) domanda presentata.

B. Le inabilità fisiche permanenti derivanti da infortunio occorso in data a (*indicare il luogo dell'incidente*) si sono determinate in occasione della pratica dell'attività sportiva (*indicare la disciplina*) , regolata da federazioni sportive riconosciute dal CONI o dal CIP operanti a livello provinciale nel settore dell'attività dilettantistica.

C. Le spese oggetto della domanda:

- ☐ sono coerenti con il percorso sanitario definito dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari della Provincia autonoma di Trento;
- ☐ sono state sostenute successivamente alla presentazione della prima domanda;
- ☐ sono chiaramente riconducibili all'evento invalidante;



☐ non sono coperte dal servizio sanitario nazionale, dal servizio assistenziale, da assicurazioni sportive o da altri contributi e indennizzi.

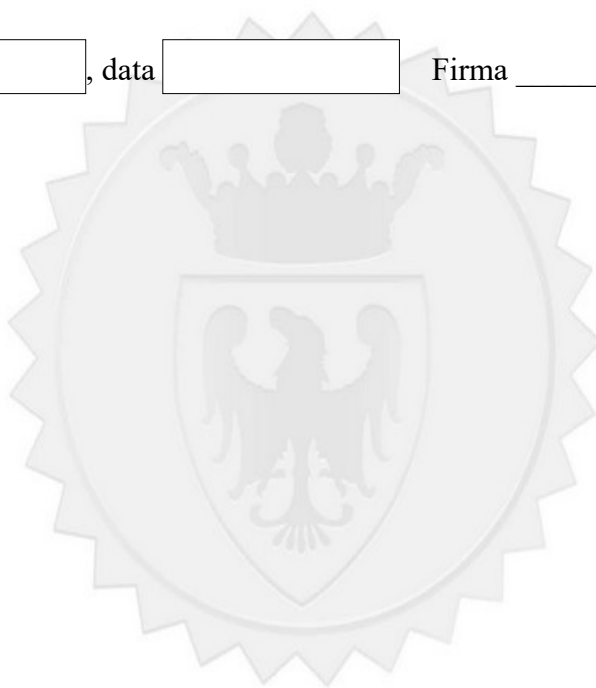
Luogo , data Firma _____

(la seguente dichiarazione è facoltativa)

Indica quale domicilio digitale il seguente indirizzo di posta elettronica certificata

, al quale chiede vengano inviate tutte le comunicazioni e i documenti inerenti la procedura attivata con la presente domanda.

Luogo , data Firma _____



Piano previsionale delle spese

A) Attività di riabilitazione	€	
B) Attività specialistiche	€	
C) Ricovero per attività riabilitative e specialistiche, servizi di sollievo	€	
D) Acquisto di ausili diretti e indiretti	€	
TOTALE SPESE	€	

Inserire gli importi comprensivi di IVA e senza arrotondamenti.

Le spese esposte devono corrispondere con gli importi dei preventivi/fatture presentati.

Luogo , data Firma _____



Documentazione obbligatoria

1. Certificazione che attesta l'infortunio sportivo invalidante (solo per la prima domanda).
2. Prescrizione degli ausili e dei bisogni assistenziali necessari, da parte di un medico del servizio sanitario pubblico.
3. Piano delle spese.
4. Preventivo delle spese (in caso di domande successive alla prima, preventivo o fattura qualora spese già sostenute).
5. Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016.
6. Fotocopia di un documento d'identità del/della richiedente, se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del/della dipendente addetto/a.



INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il “Regolamento”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Gli articoli 13 e 14 del Regolamento prevedono che il soggetto i cui dati personali vengono trattati (c.d. interessato) venga debitamente informato sul trattamento medesimo.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il “Titolare”), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Provincia in carica), indirizzo: piazza Dante n. 15 - 38122 Trento, telefono: 0461.494602, fax: 0461.494603, posta elettronica: direzione generale@provincia.tn.it - posta elettronica certificata: direzione generale@pec.provincia.tn.it.

Preposto al trattamento è il dirigente *pro tempore* del Servizio promozione dello sport e grandi eventi; i dati di contatto sono, indirizzo: via G. Romagnosi n. 9 - 38122 Trento, telefono: 0461.493180, posta elettronica: serv.sport@provincia.tn.it, posta elettronica certificata: serv.sport@pec.provincia.tn.it. Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all’Interessato in caso di esercizio dei diritti *ex* articoli 15 - 22 del Regolamento.

I dati di contatto del **Responsabile della protezione dei dati** (RPD), quale soggetto individuato dal titolare per lo svolgimento di funzioni di controllo e di consulenza, sono, indirizzo: piazza Dante n. 15 - 38122 Trento, telefono: 0461.494671, posta elettronica: idprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell’oggetto: “Richiesta intervento RPD *ex* art. 38 Reg. UE”).

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, in base al quale i dati vanno mantenuti in una forma che consente l’identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali, nonché di minimizzazione, in base al quale possono essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento, in conformità agli articoli 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati:

- sono stati raccolti presso: Banca Dati Nazionale unica per la documentazione Antimafia; Sistema informativo di verifica degli adempimenti di Equitalia; Registro Nazionale degli Aiuti di Stato; Agenzia delle Entrate (SIATEL-Punto Fisco); Uffici del Catasto e Tavolare; Istituti scolastici; Federazioni ed enti sportivi; Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche; Registro Nazionale CONI e CIP delle Associazioni e Società Sportive



dilettantistiche;

- provengono dalle seguenti fonti accessibili al pubblico: Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato, Agenzia delle Entrate;
- sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).

2. CATEGORIA DI DATI PERSONALI

I dati personali trattati appartengono alla/e seguente/i categoria/e:

- dati personali diversi da particolari categorie di dati (c.d. dati comuni) - quali nome cognome, data e luogo di nascita e residenza, indirizzo di posta elettronica, ecc;
- dati personali relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza (c.d. dati giudiziari) - estratti dal casellario o connessi ad indagini di polizia giudiziaria ovvero a verifiche effettuate presso la Banca dati Nazionale unica per la documentazione Antimafia.

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

Le indichiamo specificamente la **finalità del trattamento** e la **base giuridica** che consente il trattamento dei Suoi dati:

- per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare (articolo 6, paragrafo 1, lettera e), del Regolamento) e, in particolare per l'assolvimento degli obblighi di procedimento e di vigilanza previsti dalla normativa di settore in materia di concessione e/o liquidazione dei contributi previsti dalla legge provinciale 21 aprile 2016, n. 4 "Promozione dello sport e dell'associazionismo sportivo trentino".

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio per le finalità di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive), in quanto obbligo legale.

Il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

Con riferimento ai dati personali relativi a condanne penali, o a reati, o a connesse misure di sicurezza ex articolo 10 del Regolamento, si precisa altresì come il relativo trattamento sia necessario, ai sensi dello stesso articolo 9.2, lett. g), del Regolamento, per un motivo di interesse pubblico rilevante quale il rispetto degli adempimenti previsti dal Codice delle leggi antimafia ex D. Lgs. 159/2011.

Essendo fondato sulle predette basi, non è quindi necessario il Suo consenso al trattamento di tali dati personali.

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei



dati stessi.

I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente debitamente istruito e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati.

Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati **Responsabili del trattamento** ex articolo 28 del Regolamento.

5. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

È esclusa l'esistenza di un processo decisionale basato su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

6. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)

I Suoi dati potranno essere comunicati in presenza di obblighi di comunicazione previsti per legge, regolamento o atto amministrativo generale ai sensi dell'articolo 2 ter, comma 1 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 - recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I Suoi dati personali, fermo il divieto di diffusione dei dati relativi alla salute (oltre che di quelli genetici e biometrici), potranno essere diffusi ai sensi e per gli effetti della seguente norma: articolo 3 della legge provinciale 30 maggio 2014, n. 4.

7. TRASFERIMENTO EXTRA UE

I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.

8. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è:

- "illimitato", per quanto riguarda la tipologia fascicolo "domanda di contributo";
- "10 anni", per quanto riguarda la tipologia fascicolo "rendicontazione economico-finanziaria";

dalla raccolta dei dati stessi, come previsto nel "Piano di conservazione" allegato alla deliberazione della Giunta provinciale n. 712 di data 23 maggio 2024 recante: "Protocollo informatico trentino (P.I.Tre.): approvazione del Manuale di gestione".

Trascorso tale termine i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per trattarli a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica, o storica, o a fini statistici.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare, per tramite del sopraindicato preposto, i diritti



previsti dal Regolamento.

In base a tale normativa Lei potrà:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (**articolo 15 del Regolamento**);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (**articolo 16 del Regolamento**);
- se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (**articolo 17 del Regolamento**), o esercitare il diritto di limitazione (**articolo 18 del Regolamento**);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (compresa l'eventuale profilazione) in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare (**articolo 21 del Regolamento**).

Ai sensi dell'**articolo 19 del Regolamento**, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

Data

Firma



LISTA DI CONTROLLO

- ☐ Estremi della marca da bollo da 16 euro, indicati a pagina uno della domanda.
- ☐ Domanda compilata in ogni parte, datata e firmata.
- ☐ Piano delle spese, datato e firmato.
- ☐ Certificazione che attesta l'infortunio sportivo invalidante (solo per la prima domanda).
- ☐ Prescrizione degli ausili e dei bisogni assistenziali necessari, da parte di un medico del servizio sanitario pubblico.
- ☐ Preventivo delle spese (in caso di domande successive alla prima, preventivo o fattura qualora spese già sostenute).
- ☐ Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016, datata e firmata.
- ☐ Fotocopia di un documento d'identità del richiedente, se la domanda è sottoscritta con firma autografa su documento scansionato e non in presenza del dipendente addetto.

Luogo , data Firma _____

ATTENZIONE: inviare questo modulo in formato PDF non modificabile.

