# Al Sindaco

# del Comune di Bitritto

# Sede

Il/la sottoscritt……..……………………………………………………… C.F…….……….……………………. residente in …………………………………… alla *(via, piazza ecc.)* ………………………….……………………………………………

cell./tel. ………..………………………..………… mail………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **in qualità di Legale Rappresentante dell'organizzazione richiedente**  denominata ……………………………………..……………………….. con sede in……………………………  alla *(via, piazza ecc.)* …………………………………………………………………………………….……………... |
| email: |
| telefono/fax: |
| sito web: |
| codice fiscale/P.IVA |
| tipologia dell’organizzazione: |
| * associazione iscritta al registro locale del Comune di Bitritto * associazione iscritta al registro regionale (Regione …………….) * organizzazione di volontariato * fondazione * società * comitato * persona fisica * soggetto pubblico (specificare):…………………………………………………………. |

# CHIEDE

**Di partecipare al programma “Bitritto estate 2024”**

* **Eventuale contributo finanziario** di€ a parziale copertura delle spese organizzative;

Si richiede la concessione gratuita da parte del Comune dei seguenti beni e/o servizi:

……………………………………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Titolo dell'iniziativa:**  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Tipologia dell’iniziativa**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | culturale  ricreativa  sociale | sportiva  scientifica  sanitaria | educativa  formativa  turistica |   **Descrizione:** (Descrivere sommariamente l'iniziativa, indicando denominazione e finalità. A titolo puramente esemplificativo: 'raccolta fondi per beneficenza', 'valorizzazione del territorio', 'promozione culturale', ecc..).  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Modalità di accesso:**   * aperto al pubblico * riservato (a chi)…………………………………………………………….. * in assenza di barriere architettoniche. In alternativa, sarà fornita assistenza continua alle persone svantaggiate al fine di favorirne la partecipazione, anche con ausili per lo spostamento; |

**Luogo di svolgimento:** …………………………………………………………………………………………

**Data/periodo di svolgimento:**

*(La richiesta dovrà essere presentata almeno 20 giorni prima dell’inizio della manifestazione, al fine di poter dare adeguata pubblicità all'iniziativa).*

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E inoltre comunica di **utilizzare il logo/stemma del Comune** per il seguente materiale di promozione:

**ALLEGATI ALLA PRESENTE RICHIESTA:**

1. programma dell’iniziativa e piano dei costi con Bozza (eventuale) del materiale promozionale nel quale verrà riportata la dicitura “***Realizzato con il Patrocinio/Contributo del Comune di Bitritto***”;

*(in caso di richiesta di contributo:dettagliato bilancio preventivo di spesa, su carta intestata e con firma del Legale rappresentante, dell'intera attività, incluse gli incassi/entrate e i finanziamenti, ancorché presunti;)*

***Per le imprese:***

* iscrizione alla CCIAA per attività corrispondenti a quelle oggetto dell’avviso.
* elenco dei principali servizi similari a quelli del presente avviso realizzati nel triennio 2018-2020, con l'indicazione dell’oggetto, degli importi, delle date e dei committenti.

***Per le Associazioni:***

* Copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto Associativo, regolarmente registrati e vigenti, dai quali si evinca che l’attività oggetto dell’avviso sia funzionale allo scopo associativo dell’organismo e compatibile con la disciplina statutaria di esso. *(qualora non sia già in possesso dell’Ente)*
* Curriculum da cui si evincano le principali attività/servizi svolti nel triennio 2018-2020, attinenti all’oggetto del presente Avviso.

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità del richiedente.

* **manifesti**
* **volantini**
* **brochure**
* **web**
* **altro *(specificare)*** …………..............................................................................................................................

A tal fine, il/la sottoscritt\_\_, *consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000; e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.*

**DICHIARA**

che l’Ente richiedente:

* non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;
* nel relativo statuto o altro atto analogo non vi sono disposizioni in contrasto con i principi fondamentali della Costituzione, della legge, dell’ordine pubblico e dello Statuto comunale;
* non fa parte dell’articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall’art. 7 della legge 2 maggio 1974, n. 195 e dall’art. 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659;

**DICHIARA, altresì**

* che la realizzazione dell’attività/manifestazione/progetto **prevede/non prevede** incassi ;
* che l’eventuale attività commerciale svolta non è preminente rispetto ai fini sociali dell’organizzazione;
* che in tutti i documenti informativi connessi all’attività sarà inserita la frase “***Realizzato con il Patrocinio/ Contributo del Comune di Bitritto***”;
* che lo Statuto dell’organizzazione richiedente, già depositato presso il Comune di Bitritt*o*, è tuttora vigente;
* che il materiale informativo recante lo stemma del Comune di Bitritto o la dicitura “*con il* *Patrocinio/Contributo del Comune di Bitritto*” **non verrà diffuso prima di aver ricevuto l’opportuna autorizzazione;**
* di **avere/non avere** effettuato altre richieste di finanziamento, anche in servizi o tramite sponsorizzazioni, per la realizzazione dell’attività/manifestazione/progetto oggetto della presente *(in caso positivo indicare nel programma allegato se ad altri Enti pubblici, Istituti di credito, Fondazioni o Imprese private e per quale importo);*
* di disporre, per la realizzazione dell’attività/manifestazione/progetto, di adeguate strutture, capacità tecniche e risorse adeguate alle necessità;
* in caso di richiesta di contributo , di impegnarsi a presentare, a consuntivo, entro 90 giorni dal temine dell’attività, un dettagliato rendiconto di tutte le spese sostenute e relativa documentazione, nonché la dichiarazione di tutte le entrate e finanziamenti effettivamente percepiti *(N.B.: il rendiconto dovrà riportare le stesse voci del preventivo);*

Per ulteriori informazioni sull'iniziativa è possibile contattare, quale referente, il Dott. Francesco Giuseppe Capozzi tel. 080 3858402 email: f.capozzi@comune.bitritto.ba.it

Bitritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma per esteso)

# INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*(da staccare e trattenere)*

Il Comune di Bitritto (titolare del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per il relativo procedimento di accesso. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l’attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l’avvio. I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento. Per le stesse finalità, i dati personali indicati nel modulo possono essere comunicati ad eventuali controinteressati solo se strettamente necessari per la presentazione di una motivata opposizione alla richiesta. Le richieste di esercizio dei diritti previsti a favore dell’interessato dall’art. 7 D.Lgs. 196/2003, tra cui il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, possono essere rivolte al Comune di Bitritto Piazza Leone 14 presentando apposita istanza al responsabile del trattamento.

**Informazioni utili:**

* + - Responsabile del procedimento: Dott.Francesco Giuseppe Capozzi
    - Modalità di consegna del Modulo:
    - Sportello Ufficio Segreteria/Protocollo: **dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 13,00, giovedì anche 15,00 – 17,00**
    - posta certificata al seguente indirizzo [affarigenerali@pec.comune.bitritto.ba.it](mailto:affarigenerali@pec.comune.bitritto.ba.it)