ALLEGATO B-MODELLO PATROCINI

Come da Deliberazione C.C. n.18 del 13/04/2010

Modulo per richiesta di patrocinio

FAC-SIMILE DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA FIRMATA IN ORIGINALE

Al Sig. Sindaco
del Comune di
San Giovanni Valdarno

Oggetto: **Richiesta di patrocinio.**

Il/La sottoscritto/a _____
nella sua veste di _____
(indicare la carica ricoperta)

dell' □ associazione - □ cooperativa - □ ente - □ altro specificare
_____
(INDICARE L'ESATTA DENOMINAZIONE DELL'ENTITA' RICHIEDENTE IL PATROCINIO)

con sede a _____ Via _____n. ___ - tel. _____ -cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il patrocinio del Comune di San Giovanni Valdarno per la realizzazione dell'iniziativa di seguito illustrata:

DESCRIVERE dettagliatamente i seguenti punti:

1. **titolo dell'iniziativa:**_____
2. **contenuto:**_____
_____
3. **scopo o finalità:** _____
3. **luogo di svolgimento:**_____
4. **giorno o periodo di svolgimento:**_____
5. **a chi si rivolge:** _____
_____
6. **eventuali partner: Enti, Associazioni o altri:**_____
7. **strumenti promozionali previsti:** _____

Dichiara che qualora il patrocinio sia concesso, nel citare il Comune di San Giovanni Valdarno tra i sostenitori dell'iniziativa, **utilizzerà il logo del Comune comprensivo della scritta "*con il patrocinio del Comune di San Giovanni Valdarno*"**, che verrà affisso su:

_____
(indicare la forma pubblicitaria prescelta e allegarne una copia o bozza)

Da compilare solo nel caso in cui il nome del referente della manifestazione sia diverso dal richiedente:
Comunica altresì che il/la referente della manifestazione è il/la sig./sig.ra _____ **contattabile al seguente recapito telefonico** _____ e indirizzo mail _____

Dichiara che l'iniziativa è:

☐ gratuita - ☐ a pagamento (in questo caso indicare il costo di partecipazione all'evento)

_____

- Dichiara che il/la responsabile della manifestazione assume ogni responsabilità derivante dallo svolgimento dell'evento in oggetto, esonerando espressamente l'Amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità.

- Dichiara altresì che l'evento sopra descritto si svolge in strutture accessibili o rese accessibili a norma del D.M. n. 236/89 sull'abbattimento delle barriere architettoniche, e che nel materiale informativo ne viene data comunicazione specifica.

Nel caso in cui si renda necessario chiedere la deroga a tale dichiarazione esplicitarne le motivazioni.

_____

L'amministrazione comunale si riserverà di valutarne il contenuto e l'eventuale accettazione.

- Dichiara altresì che l'evento in oggetto è stato organizzato nel rigoroso rispetto delle prescrizioni organizzative finalizzate alla più ampia tutela della sicurezza dei partecipanti all'evento.

☐ Dichiara altresì di aver presentato analoga richiesta a:_____

☐ Dichiara di non aver presentato analoga richiesta ad altri soggetti.

Informativa per il trattamento dei dati personali: Il Comune di San Giovanni Valdarno (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 San Giovanni Valdarno, via Cesare Battisti 1, 52027, San Giovanni Valdarno - AREZZO presentando apposita istanza al responsabile del trattamento.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, **conferma** la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati.

Data _____

In fede: _____

n.b. La richiesta dovrà essere firmata in originale e spedita o consegnata all'ufficio Protocollo generale (Comune di San Giovanni Valdarno Via Garibaldi 43/a, ***almeno 20 giorni prima dello svolgersi dell'iniziativa.***

Per ulteriori informazioni sulla compilazione rivolgersi al Punto Amico – tel.: 055–9126320-321, e-mail puntoamico@comunesgv.it o protocollo@comunesgv.it