

MODULO DI DOMANDA
per la concessione di contributi per l'acquisto di automezzi
destinati ad attività sociali

(ai sensi del Bando approvato dal Consorzio BIM dello Spol)

1. DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione: _____

Forma giuridica (ETS, APS, OdV, Cooperativa, altro): _____

Data di costituzione: _____

Codice Fiscale: _____

Partita IVA (se presente): _____

Sede legale: _____

Telefono: _____

Email: _____

PEC: _____

Iscrizione al registro (ETS/CCIAA/altro): _____

2. DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Qualifica/Ruolo: _____

Documento d'identità - Tipo: _____

Numero: _____

Rilasciato da: _____

In data: _____

3. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Tipologia di veicolo da acquistare:

- ☐ Nuovo
- ☐ Usato (immatricolato dopo il 01/01/2020)

Destinazione d'uso del mezzo (barrare una o più caselle):

- ☐ Trasporto persone fragili (anziani, disabili, minori)
- ☐ Attività socio-educative/culturali/sportive
- ☐ Logistica per progetti sociali/volontariato

Preventivo/fattura n.: _____

Importo totale della spesa (IVA inclusa): _____

Data prevista o effettiva di acquisto: _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Copia atto costitutivo e statuto
- ☐ Copia documento d'identità del legale rappresentante
- ☐ Certificato di iscrizione a registro ETS o CCIAA
- ☐ Relazione attività svolte negli ultimi 2 anni
- ☐ Copia preventivo o fattura (con targa, se già acquistato)
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sull'assenza di altri contributi pubblici per la stessa spesa

5. COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO

Intestatario conto corrente: _____

IBAN: _____

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere;
- di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dal bando;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, il soggetto decade dal diritto al contributo e sarà tenuto alla restituzione delle somme eventualmente percepite, maggiorate degli interessi di legge.

Luogo e data: _____

Firma del legale rappresentante: _____

(Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)

INFORMATIVA PRIVACY

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il CONSORZIO B.I.M. DELLO SPOL.

1. Titolare del trattamento

Gentile Sig./ Sig.ra, desideriamo informarla che, il Consorzio B.I.M. dello Spol, Tel 0342 – 991114 email elena.merri@comune.livigno .so.it, PEC bimspol@pec.it. è il Titolare del trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti del "Codice Privacy" e del "GDPR 2016/679" che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) _____. Tutte le informazioni sono disponibili sul sito _____

3. Finalità del trattamento

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse all'espletamento del servizio di trasporto scolastico. Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità.

4. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36) in materia di misure di sicurezza ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1 del GDPR 2016/679, i suoi dati personali saranno trattati per tutto il tempo necessario a perseguire le finalità per cui sono stati richiesti e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

5. Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo che, di regola, i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge o per le necessità di svolgimento del servizio.

6. Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

CONSENSO

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa che precede.

Livigno, lì _____. (firma leggibile)

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa ricevuta

☒ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☒ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata

per le finalità indicate nell'Informativa.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla diffusione dei miei dati come riportato al punto 5 della presente Informativa.

Livigno, _____ Firma _____

(anche per consenso al trattamento dei dati)