

SOCIETA': (Indicare nello spazio sottostante l'esatta denominazione **come risulta dallo Statuto** – in caso di persona fisica o gruppo il Cognome ed il Nome del richiedente):

CODICE FISCALE:

PARTITA IVA:

Sede Legale: (indirizzo via/c.so.):

n.

Cap.

Città:

Telefono

Fax:

Sede Amm.va: (indirizzo via/c.so.):

n.

Cap.

Città:

Telefono

Fax:

Cellulare 1):

Cellulare 2):

e-mail 1):

e-mail 2):

Dati del Rappresentante:

(Legale/Presidente se trattasi di Società regolarmente costituita o del Richiedente se Gruppo Spontaneo):

Cognome e Nome:

Luogo di nascita:

Data di Nascita:

()

/ /20

Residenza: (indirizzo via/c.so.):

n.

Cap.

Città:

Telefono

Fax:

CODICE FISCALE:

Documento: (indicare se carta identità - patente - passaporto ecc.):

Num. del documento:

Rilasciato da:

In data:

Telefono cellulare:

E-mail:

Dati di un Referente: (So se trattasi di persona formalmente incaricata dal Richiedente):

Cognome e Nome:

Luogo di nascita:

Data di Nascita:

()

/ /20

Residenza: (indirizzo via/c.so.):

n.

Cap.

Città:

Telefono

Fax:

CODICE FISCALE:

Documento: (indicare se carta identità - patente - passaporto ecc.):

Num. del documento:

Rilasciato da:

In data:

Telefono cellulare:

E-mail:

ATTIVITA' SPORTIVE OFFERTE (indicare le discipline):

ATTIVITA' AGONISTICA

(Indicare **SI** o **NO**):

Offerta di corsi **riservati esclusivamente a:**

(indicare **SI** o **NO** a fianco del tipo di utenza)

MINORI:

DIVERSAMENTE ABILI:

ADULTI TERZA ETA'

Federazioni Sportive CONI di Appartenenza:

Enti di Promozione Sportiva a cui si è affiliati:

N.B. compilare in ogni parte in stampatello leggibile. Telefono/Fax/cellulare/e-mail sono fondamentali per poterci mettere in comunicazione nell'interesse della Società. Grazie

Informativa resa ai sensi del Decreto Legislativo 193/03

Desideriamo InformarLa che il decreto legislativo 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti:

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. predetto, Le forniamo quindi alcune informazioni.

Il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) ha la finalità di permettere l'adempimento di rapporti contrattuali in essere o futuri in relazione alla concessione in uso o alla gestione di impianti sportivi di competenza della Provincia di Torino e delle relative azioni amministrative e contabili;
- b) sarà effettuato con modalità sia manuale che informatizzata;
- c) i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per fini istituzionali dell'Ente.

La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, ai sensi della normativa citata e che il loro eventuale mancato conferimento comporta l'esclusione dalla partecipazione al procedimento.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Torino, ente territoriale con sede in Torino in Via Maria Vittoria, 12.

Il responsabile del trattamento è il Dott. Fortunato ASPREA.

Al titolare o al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dagli articoli 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs 196/03

Letto, firmato e sottoscritto

Località e data _____ , _____

Firma del Concessionario (Responsabile di:
Associazione/Società/Ente ecc.) per accettazione _____

Località e data _____ , _____

Firma del Referente (solo in presenza dei relativi
dati) per accettazione _____