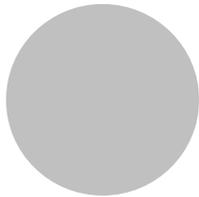


## Modulo A

### 1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO

	
---	--

Spett.le  
Comune di Zola Predosa  
Ufficio Protocollo  
Piazza della Repubblica 1  
40069 Zola Predosa

## AVVISO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI "PER LA RIQUALIFICAZIONE E ANIMAZIONE DI AREE COMUNALI SPORTIVE ALL'APERTO"

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### Dati anagrafici

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a.....  
provincia di..... il ....., cittadino.....  
....., residente a ..... provincia di.....  
.....in via/piazza .....n.  
..... in qualità di presidente/ legale rappresentante della  
Associazione/Società sportiva con sede in Zola Predosa via  
.....CAP.....tel.....  
..... e-mail..... pec .....

presa visione dell'AVVISO "PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI "PER LA RIQUALIFICAZIONE E ANIMAZIONE DI AREE COMUNALI SPORTIVE ALL'APERTO"

#### *chiede*

di concorrere all'assegnazione di un contributo economico per il/i seguente/i progetti:

- riqualificazione dell'area Giardino Campagna e realizzazione nell'area di attività sportive - contributo massimo previsto omnicomprensivo € 3.000,00;
- riqualificazione del campo da gioco di basket all'interno dell'area verde delle Scuole medie F. Francia e realizzazione nell'area di attività sportive - contributo massimo previsto omnicomprensivo € 15.000,00;
- riqualificazione dell'area verde di via Alfieri a fronte passerella pedonale del torrente lavino e realizzazione nell'area di attività sportive - contributo massimo previsto omnicomprensivo € 5.000,00.

**ALLEGA**

- scheda progetto - Modulo B -(sottoscritto in ogni sua pagina) per ogni progetto presentato;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- altro ritenuto utile per la descrizione del progetto :

---

---

---

---

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni false e mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il soggetto richiedente decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Zola Predosa , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ acconsente  
al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo prendendo atto che essi  
saranno adeguatamente protetti e trattati per soli fini istituzionali nel rispetto del D.  
Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Zola Predosa, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)