Spett.le Direttore Ente di Gestione per i Parchi e le Biodiversità – Delta del Po Via Mazzini, 200 Comacchio (FE)

RICHIESTA DI PATROCINIO E DI CONTRIBUTO ECONOMICO IN DENARO

l sottoscritt	nat a	il <u>/_/</u> residente a
Prov () in via_		_ n°
in qualità di legale rappresenta	unte (esatta denominazione)	del soggetto senza fini di lucro:
		
con codice fiscale/ partita IVA		<u> </u>
Sede legale: via/p.zza	Comune	Prov. () C.A.P
tel fax e-mail		
Sede operativa ¹ : via/p.zza	Comune	Prov. () C.A.P
telfaxe-mail		
Scopi Statutari		
	CHIEDE	
la concessione del Patrocinio dell'Ent	e di Gestione ner i Parchi e	e le Biodiversità – Delta del Po e di un
	-	
contributo economico pari a		er la seguente iniziativa/attività:
		che si
terrà in datapress	30	
e dichiara contestualmente (barrare una	a delle opzioni):	
che l'iniziativa non necessita di l	NULLA OSTA da parte dell'Er	nte;
che l'iniziativa necessita di parei	re di NULLA OSTA da parte d	dell'Ente e che la documentazione a tali
fini è stata presentata in data	_ o sarà presentata entro 60	giorni dallo svolgimento;
che l'iniziativa ha già ottenuto il	parere di NULLA OSTA dell'E	inte in data
Il richiedente resta in attesa del ricevimo	ento di copia del logo e dichia	ara:
		no i seguenti:
- one i materiali nei quali preve	sac ai aimeeaie ii logo soi	10 1 30guciii.
che nell'elaborazione dei materia	ali, sui quali sarà riprodotto il l	ogo dell'Ente. e per l'utilizzo dello stesso.

rispetterà il Regolamento per la concessione del patrocinio dell'Ente di Gestione per i Parchi e la

¹ Compilare solo se diversa dalla sede legale

Biodiversita' - Delta del Po, l'utilizzo del logo istituzionale e per la concessione di contributi e benefici economici ad associazioni, enti pubblici e privati;

• di impegnarsi ad inviare all'Ente di Gestione per i Parchi e la Biodiversità – Delta del Po una copia o foto di ciascun prodotto, materiale o supporto realizzato in applicazione della presente richiesta.

II Legale Rappresentante

SI ALLEGANO:

- a. Lo Statuto e/o regolamento dell'Associazione o Ente;
- b. La relazione illustrativa: il programma completo di bilancio preventivo e la descrizione dell'attività con l'indicazione sia delle finalità sia degli elementi che comprovino l'interesse dell'Ente;
- c. Il Codice IBAN

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La compilazione dei dati personali richiesti è obbligatoria per il corretto svolgimento dell'istruttoria; i dati forniti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la domanda viene presentata. Il responsabile del procedimento, presso il quale poter esercitare il diritto di accesso ai dati, è il Direttore dell'Ente di Gestione per i Parchi e la Biodiversità- Delta del Po.

I dati personali acquisiti, anche successivamente, nell'ambito della nostra attività saranno oggetto di trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) e Codice Privacy di cui al D.Lgs n. 101/2018 e nel rispetto degli obblighi di riservatezza. Per trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. I dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività:

- per dare esecuzione ad attività collegate al servizio e convenute;
- per eseguire obblighi di legge;
- per adempiere a quanto disposto da altre autorità;
- per esigenze di tipo operativo e gestionale.

Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Saranno, inoltre, trattati in forma anonima per elaborazioni contabili e statistiche necessarie alla rendicontazione dell'attività del servizio.

anonima per elaborazioni contabili e statistiche necessarie	alla rendicontazior	ne dell'attività del servizio.	
II/la sottoscritto/a	nato/a il//	a	e residente
a Prov. () in v	ria	n°	
□ Acconsente al trattamento dei dati personali			
$\hfill \Box$ Acconsente alla condivisione dei dati personali con	i soggetti indicati	sopra	
$\ \square$ Dichiara di aver ricevuto e preso visione della prese	nte informativa		
Luogo e Data		FIRMA	