

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

**RICHIESTA DI PATROCINIO NON ONEROSO E/O ONEROSO CON CONCESSIONE DI SPAZI O USO  
DI ATTREZZATURE NELLA DISPONIBILITA' DELL'ENTE**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante (esatta denominazione) del soggetto:

\_\_\_\_\_ con codice fiscale/ partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale: via/p.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sede operativa<sup>1</sup>: via/p.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Scopi costitutivi \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del patrocinio dell'Ente di Gestione per i Parchi e le Biodiversità – Delta del Po per la seguente iniziativa/attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che si  
terrà in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

e dichiara contestualmente (barrare una delle opzioni):

- che l'iniziativa non necessita di NULLA OSTA da parte dell'Ente;
- che l'iniziativa necessita di parere di NULLA OSTA da parte 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'Ente in data \_\_\_\_\_ .

Il richiedente resta in attesa del ricevimento di copia del logo e dichiara:

- che i materiali nei quali prevede di utilizzare il logo sono i seguenti: \_\_\_\_\_
- che nell'elaborazione dei materiali, sui quali sarà riprodotto il logo 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 Biodiversità - Delta del Po, l'utilizzo del logo istituzionale e per la concessione di contributi e benefici economici ad associazioni, enti pubblici e privati;

1 Compilare solo se diversa dalla sede legale

- 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.

Il Legale Rappresentante

---

**SI ALLEGA:**

La relazione illustrativa: il programma e la descrizione dell'attività con l'indicazione sia delle finalità sia degli elementi che comprovino l'interesse dell'Ente;

**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.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ....../....../..... a ..... e residente a ..... Prov. (.....) in via ..... n° .....

- Acconsente al trattamento dei dati personali**
- Acconsente alla condivisione dei dati personali con i soggetti indicati sopra**
- Dichiara di aver ricevuto e preso visione della presente informativa**

Luogo e Data .....

FIRMA

---