

Spett.le  
Valle Camonica Servizi Vendite S.p.A.  
Via Rigamonti n. 65  
25047 Darfo Boario Terme (BS)

## MODULO DI RICHIESTA DI EROGAZIONE DI SOVVENZIONI, CONTRIBUTI E SUSSIDI FINANZIARI DI COMPARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....,  
Codice Fiscale.....,  
cellulare....., e-mail.....,  
in qualità di.....  
dell'Associazione/Ente.....  
con sede legale in..... via.....  
Codice Fiscale ..... Partita I.V.A.....  
telefono....., e-mail.....

autorizzato/a a sottoscrivere la presente richiesta,

### CHIEDE

L'EROGAZIONE DI SOVVENZIONE, CONTRIBUTO E/O SUSSIDIO FINANZIARIO DI  
COMPARTECIPAZIONE PER (indicare l'iniziativa oggetto della richiesta)

.....  
.....  
.....

NELL'AMBITO DEL SEGUENTE SETTORE DI INTERVENTO (indicare a quale dei settori di intervento di cui agli articoli 4, 5, 6 e 7 del regolamento è riconducibile l'oggetto della domanda, con l'avvertimento di selezionare il solo settore prevalente):

- ☐ attività sportive e ricreative del tempo libero (art. 4 regolamento)
- ☐ attività culturali, sociali ed educative (art. 5 regolamento)
- ☐ attività di sviluppo economico e turistico (art. 6 regolamento)
- ☐ attività di promozione e tutela ambientale (art. 7 regolamento)

## ALLEGA

la seguente documentazione:

1. relazione illustrativa sugli scopi e sulle finalità che l'iniziativa alla quale si riferisce la richiesta intende perseguire nell'ambito dei settori d'intervento previsti dalla procedura per la concessione di sovvenzioni, contributi e sussidi finanziari di compartecipazione di Valle Camonica Servizi Vendite S.p.A.;
2. preventivo di spesa (facoltativo), utilizzando l'allegato prospetto;
3. fotocopia della carta d'identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante;

## DICHIARA

che l'iniziativa oggetto della richiesta non ha finalità di lucro e che rispetta il regolamento adottato da Valle Camonica Servizi Vendite S.p.A..

*Il dichiarante si è reso consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.*

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

### Informativa privacy

#### Titolare del trattamento

Valle Camonica Servizi Vendite, Via Mario Rigamonti 65, 25047 Darfo Boario Terme (BS) Tel. 0364.542111 - Fax 0364.535230 [info@vcsvendite.it](mailto:info@vcsvendite.it)  
[cert@pec.vcsvendite.it](mailto:cert@pec.vcsvendite.it)

VCSV ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare a [rp@vcsvendite.it](mailto:rp@vcsvendite.it)

#### Finalità e base giuridica del trattamento

I dati sono trattati solo nell'ambito del procedimento per cui la dichiarazione viene resa e non sono comunicati a terzi. La base giuridica del trattamento si rinvia nell'articolo 6 comma 1 lettera e) del Regolamento 2016/679/UE.

#### Durata di conservazione

I dati saranno conservati per cinque anni.

#### Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. Ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali ed il diritto alla portabilità degli stessi. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo all'indirizzo del Responsabile della protezione dei dati. L'interessato ha inoltre il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

## PREVENTIVO DI SPESA (FACOLTATIVO)

[illegible]

*Il dichiarante si è reso consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.*

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

**Allegati:**

- Relazione illustrativa su scopi e finalità che l'iniziativa alla quale si riferisce la richiesta intende perseguire;
- Copia fotostatica della carta d'identità e del codice fiscale del sottoscrittore.