

ALL'UFF. SPORT, GIOVANI E TERZO SETTORE

DEL COMUNE DI AREZZO (P.zza San Domenico, 4- 0575-377454 consultadellosport@comune.arezzo.it)

Domanda di iscrizione alla Consulta dello Sport del Comune di Arezzo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ residente a _____ in via _____

n° _____ Tel.: _____ Cell. _____ Fax _____

C.F. □□□□ □□□□ □□□□□□ □□□□ □

in qualità di Presidente e Legale rappresentante dell'Associazione sportiva/società sportiva riconosciuta e iscritta al Registro RASD /ente di promozione sportiva /federazione sportiva/ discipline associate/ associazione benemerita

avente sede nel comune di Arezzo in via _____ n. _____

C.F. /P.IVA □□□□ □□□□ □□□□□□ □□□□ □

Indirizzo Mail _____

Tel. _____

Disciplina/e sportiva/e praticata/e _____

Affiliazione: Federazione/Ente di Promozione _____

Iscrizione al RASD _____

CHIEDE

l'iscrizione alla Consulta dello Sport del Comune di Arezzo e, a tal fine, indica come rappresentanti designati dell'Associazione sportiva/società sportiva/Ente di promozione sportiva/Federazione sportiva/discipline associate/Associazione benemerita sopra indicata:

RAPPRESENTANTE EFFETTIVO

Nome _____ Cognome _____

tel. _____

richiede che il numero di cellulare sopra indicato venga inserito sul gruppo whatsapp della Consulta dello Sport.

RAPPRESENTANTE SUPPLENTE

Nome _____ Cognome _____

tel. _____

richiede che il numero di cellulare sopra indicato venga inserito sul gruppo whatsapp della Consulta dello Sport

di iscriversi al seguente tavolo tematico di lavoro permanente (la scelta del tavolo tematico può variare in seguito a comunicazione scritta all'Ufficio Sport, Giovani e Terzo Settore del Comune di Arezzo) :

Promozione Sportiva

Scuola, formazione e valorizzazione delle eccellenze

Fair play, tifo e senso di appartenenza

Impiantistica Sportiva

Manifestazioni, eventi e turismo sportivo

DICHIARA ALTRESI'

ai fini della costituzione dell'Anagrafe dello Sport e la conseguente pubblicizzazione sul sito del Comune di Arezzo delle attività svolte e ai servizi forniti al cittadino, che la Società Sportiva svolge la seguente tipologia di attività:

corsi (indicare tipologia di corsi, specificando le fasce di età)

attività di supporto alla famiglia (indicare eventuali attività quali campi solari estivi, doposcuola)

varie (indicare l'eventuale organizzazione di eventi, tornei, manifestazioni, memorial, iniziative)

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente/Legale Rappresentante della Società autorizza la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Arezzo dei dati dell'Associazione (indirizzo della sede e dell'indirizzo di posta elettronica _____) e delle attività sopra indicate.

Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale successiva modifica dei dati sopra dichiarati verrà tempestivamente comunicata per iscritto e indica quale referente per la comunicazione il Sig. _____ contattabile ai seguenti recapiti:

tel. _____ mail _____

NOTA COMPILATIVA

- **PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO:** Il pagamento della marca da bollo di € 16,00 dovrà essere effettuato tramite pagoPA collegandosi alla piattaforma raggiungibile al link: <https://pagopa.comune.arezzo.it/?ent=82> causale di pagamento: "imposta di bollo per istanza di iscrizione alla Consulta dello Sport".

Informativa privacy

- L'informativa completa è disponibile alla pagina web del sito:

https://www.comune.arezzo.it/sites/default/files/informativa_privacy-_consulta_dello_sport.pdf

documenti da allegare:

- ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo di euro 16;
- copia del documento di identità;
- copia statuto/atto costitutivo;
- elenco dei soggetti che ricoprono le cariche sociali.