



**MODULO DI DOMANDA
COMUNE DI MAGLIANO IN TOSCANA**

**Progetto MENS SANA IN CORPORE SANO
Codice progetto S.I. FSE: 323610
CUP E41H25000610006**

Avviso attuativo Strategia regionale per le Aree interne per il finanziamento di attività a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027. Attività PAD 3.k.5 Inclusionione attiva e diffusione della pratica sportiva per i soggetti socialmente fragili, le persone a rischio di esclusione sociale e le persone con disabilità – Avviso finalizzato all’individuazione dei destinatari da coinvolgere nelle attività sportive/ludico motorie - Periodo Settembre 2026 – Giugno 2027

A mani

Spett.le

COMUNE DI MAGLIANO IN TOSCANA

Via XXIV Maggio, 9

58051 Magliano in Toscana

o tramite PEC: info@comune.maglianointoscana.gr.it

RICHIEDENTE:

Il sottoscritto/la sottoscritta

nato/a a/il

residente a (Comune)

Via/n.

CF

Indirizzo e-mail

PEC: (non obbligatoria)

Contatto telefonico

In qualità di:

- Beneficiario richiedente**
- Tutore/altra figura – per i soli soggetti sottoposti a tutela o altro**

Di (nome e cognome della persona rappresentata)

Data e luogo di nascita

residente a (Comune)

via /n.

CF

**DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R N 445/2000
IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI ANCHE ALTERNATIVI PER LA
PARTECIPAZIONE AI BENEFICI DI CUI ALL'AVVISO**

- Condizione di disabilità ex L.104/1992 art. 3 commi 1 e 3 (maggioresni e minoresni) -
presentare idonea certificazione;**
- Invalidità civili maggiorieni** (con validità certificata superiore al 67%, cittadini con indennità di accompagnamento, ciechi civili/sordi civili/invalidi e inabili ai sensi della legge 12 giugno 1984 n.222, invalidi sul lavoro con invalidità certificata pari o superiore al 34%, invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa o con menomazioni dell'integrità psicofisica, inabili alle mansioni ai sensi della legge 11 aprile 1955 n.379 del d.p.r. 29 dicembre 1973 n.1092 e del d.p.r. 27 luglio 2011 n.171 e inabili ai sensi dell'art.13 legge 8 agosto 1991 n.274 e dell'articolo 2 legge 8 agosto 1995 n.335, cittadini titolari di trattamenti di privilegio ordinari e di guerra, cittadini privi di certificazione che presentano una minorazione fisica psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione) – presentare idonea certificazione;
- Minorene con invalidità** (qualsiasi percentuale) – presentare idonea certificazione;
- Nucleo Isee 2026 inferiore o uguale ad euro 25.000,00 euro**
Ovvero pari ad Euro _____ – presentare idonea certificazione;
- Status di rifugiato** (ai sensi della Convenzione di Ginevra del 1951) – presentare idonea certificazione;
- Soggetti con autonomia funzionale conservata o con ridotta competenza funzionale** previa predisposizione di apposita scheda a cura del medico di medicina generale. – presentare idonea certificazione;

N.B. Il possesso dei requisiti deve intendersi al momento della presentazione della domanda.

e

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SEGUENTE ATTIVITÀ
SPORTIVA
(Selezionare l'attività indicando UNA SOLA sede di preferenza.)**

Asd Magliano Sant'Andrea

- AFA (Attività fisica adattata) Over 65** compiuti o da compiere nell'anno 2026.
Periodo: da settembre 2026 a giugno 2027 (10 mesi – 2 ore settimanali per ciascuna sede)
Sarà garantita la copertura del corso intero pari ad Euro 500,00 a persona.

Scelta della Sede preferita (obbligatoria):

- MAGLIANO IN TOSCANA – Palestra Comunale – Via della Madonna n.4**
- MONTIANO – Casa della cultura – Belvedere Guido Santini n.11**

Per raggiungere la sede necessita di trasporto?

- Sì (indicare: da dove _____)
- No

Il costo massimo per il trasporto è di Euro 400,00 annuale, le ulteriori spese saranno a carico dell'utente.

Il sottoscritto si impegna a frequentare l'attività sportiva per un periodo almeno pari al 50% della durata prevista.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il contributo previsto dal bando sarà riconosciuto all'Associazione che presta l'attività sportiva in proprio favore. Nel caso di riconoscimento parziale del contributo riconosciuto alle Associazioni comporterà il versamento della restante quota direttamente all'Associazione da parte dell'Utente.

Si allega:

- Copia di documento di identità del destinatario (del genitore firmatario in caso di destinatario minorenni, del tutore in caso di destinatario sottoposto a tutela e/o altre figure), in corso di validità (obbligatorio)

- Copia delle certificazioni dei requisiti dichiarati, ai sensi dell'art.3 dell'avviso (Disabilità, Invalidità, Isee, Status di rifugiati, autonomia funzionale conservata o con ridotta competenza funzionale)

Lì _____ (luogo) _____ (data)

Il Beneficiario/Destinatario (se maggiorenne)

***Negli altri casi di persona soggetta a tutela o altro
Tutore/Altra figura (specificare)***

Informativa privacy ai sensi del GDPR (Reg.UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (di seguito “GDPR”), nonché del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., i dati personali, ivi compresi quelli appartenenti a categorie particolari ai sensi dell’art. 9 del GDPR, forniti dai soggetti richiedenti in sede di presentazione della domanda saranno trattati dal Comune esclusivamente per le finalità connesse all’istruttoria, alla gestione e all’erogazione dei benefici economici previsti dal presente Avviso pubblico.

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, mediante strumenti cartacei e/o informatici, adottando misure tecniche e organizzative idonee a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di cui al presente Avviso; l’eventuale rifiuto di fornire, in tutto o in parte, i dati richiesti comporterà l’impossibilità di istruire la domanda e, conseguentemente, l’esclusione dal beneficio.

I dati personali potranno essere comunicati, nei limiti strettamente necessari, ad altri soggetti pubblici o privati coinvolti nel procedimento amministrativo, esclusivamente per finalità istituzionali e nel rispetto della normativa vigente. È esclusa ogni forma di diffusione non prevista dalla legge.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Magliano in Toscana, nella persona del Sindaco pro tempore, con sede in Magliano in Toscana via XXIV Maggio n.9. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO), è contattabile ai recapiti indicati sul sito istituzionale dell’Ente.

Gli interessati possono esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR, tra cui il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento e opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

I dati personali saranno conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e, successivamente, per il tempo previsto dalla normativa in materia di conservazione degli atti amministrativi.

Tutte le ulteriori informazioni in tema di privacy sono reperibili sul sito www.comune.maglianointoscana.it

Dichiaro di aver preso visione e compreso di tutto quanto sopra.

Il Beneficiario/Destinataro (se maggiorenne)

***Negli altri casi di persona soggetta a tutela o altro
Tutore/Altra figura (specificare)***
