

Al Cissa
Viale San Pancrazio, 63
Pianezza To
protocollo.cissa@pec.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ENTI DEL TERZO SETTORE RELATIVAMENTE AL
CONVENZIONAMENTO CON L'ENTE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ VOLTE ALLA
SOCIALIZZAZIONE, ALLA PARTECIPAZIONE ALLA VITA DELLA COMUNITÀ LOCALE,
ALLA AGGREGAZIONE, ALLO STIMOLO ALLE POLITICHE SOCIALI E ALLA
REALIZZAZIONE DI PROGETTI PER FAVORIRE L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON
DISABILITÀ E DELLE LORO FAMIGLIE – anno 2026**

(come previsto dalla Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 18 del 25 marzo 2026)

Il/La sottoscritto/a..... nato
il a prov.....
..... cittadinanza..... cod. fiscale
..... in qualità di

dell' Ente del terzo Settore ☐ organizzazione di volontariato ☐ associazione di promozione sociale
☐ associazione di promozione sociale

così denominata/o
con sede legale
in.....e sede
operativa in
n. tel. C.F./P.IVA
e-mailpec.....;

CHIEDE

di essere ammesso/a nell'elenco delle Associazione di volontariato/ Associazioni di promozione sociale/
alle Associazioni sportive dilettantistiche senza scopo di lucro convenzionate con il Cissa per lo
svolgimento di attività volte alla socializzazione, alla partecipazione alla vita della comunità locale, alla
aggregazione e allo stimolo alle politiche sociali, in favore di persone con disabilità e delle loro famiglie,
per favorire attraverso attività sociali (sport, tempo ricreativo, mostre) l'inclusione, e a tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni
penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
ivi indicate:

- di manifestare il proprio interesse a sottoscrivere convenzione con il Cissa, finalizzata allo
svolgimento di attività volte alla socializzazione, alla partecipazione alla vita della comunità locale,

alla aggregazione e allo stimolo alle politiche sociali, in favore di persone con disabilità e delle loro famiglie, per favorire attraverso attività sociali (sport, tempo ricreativo, mostre) l'inclusione secondo le condizioni richieste dall'Ente stesso;

- **di aver preso visione, di accettare e sottoscrivere tutte le condizioni** indicate nell' avviso di manifestazione di interesse pubblicato dal Cissa, con Determinazione del Direttore n° _____ del _____, allegato alla presente e firmato in ogni sua parte per presa visione,
- di essere un'Organizzazione di Volontariato o Associazione di Promozione Sociale (di cui al capo I e II del titolo V del D.lgs 117/2017) o Associazione sportiva dilettantistica, iscritta nei Registri previsti dalla normativa che regola l'attività dell'ente di cui trattasi;
- di svolgere la propria attività senza scopo di lucro e prevedere tra le finalità dell'Associazione attività ricreative e socializzanti anche in favore di persone con disabilità,
- di avere la propria sede legale e/o operativa in _____;
- di essere disponibile ad organizzare attività sul territorio del CISSA (o fruibili dai cittadini residenti nel territorio consortile);
- di essere composta da n° _____ volontari;
- di essere disponibile ad organizzare n° _____ di attività/laboratori pertinenti con le finalità oggetto della manifestazione di interesse da svolgersi entro dicembre 2026;
- di essere consapevole dall'impossibilità di rendicontare spese già oggetto di rimborso a valere di altre fonti di finanziamento.

DICHIARA

di essere informato ai sensi dell'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 di aver ricevuto l'informativa del Trattamento dei dati personali di cui al testo allegato.

Alla presente istanza si allegano i seguenti documenti:

- 1) copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità del sottoscrittore, in qualità di rappresentante legale dell'Ente;
- 2) codice runs al fine di verificare mediante accesso ad apposito portale <https://servizi.lavoro.gov.it/runs/it-it/Ricerca-enti>, l'iscrizione da almeno 6 mesi nei Registri previsti dalla normativa che regola l'attività dell'Ente di cui trattasi ;
- 3) copia dello Statuto, qualora non scaricabile dal portale <https://servizi.lavoro.gov.it/runs/it-it/Ricerca-enti>, da cui si evince l'assenza di scopo di lucro dell'Associazione e le finalità della stessa;
- 4) copia dell' ultimo bilancio approvato, qualora non scaricabile dal portale <https://servizi.lavoro.gov.it/runs/it-it/Ricerca-enti>;
- 5) Progetto di intervento per l'anno 2025.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

N.B.:

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

La mancata, irregolare e/o incompleta presentazione della dichiarazione e dei documenti da allegare causerà il mancato inserimento nell'elenco/albo del soggetto.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(da sottoscrivere e allegare alla domanda di adesione)

Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento e del Consiglio del 27/04/ 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) – G.D.P.R. art. 13 e 14.

- 1) Il titolare del trattamento dei dati personale è Legale rappresentante del Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali di Pianezza- Viale San Pancrazio, 63 - 10044 Pianezza (TO) - p.i. 07239020014. Telefono: 011 9785711 PEC: protocollo.cissa@pec.it;
- 2) Il Responsabile del trattamento è la D.ssa Elisabetta Bogge- Direttrice del Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali di Pianezza- Viale San Pancrazio, 63 - 10044 Pianezza (TO) - p.i. 07239020014. Telefono: 011 9785711 PEC: protocollo.cissa@pec.it;
- 3) Il Responsabile della protezione dei dati: Avv. Di Giacomo Luisa Anna Maria, Corso Matteotti n. 44 -10122- Torino - P.IVA 09747230010 - Telefono 011/5623588 - cellulare 3475379522 - E-mail: digiaco@luisadigiaco.it PEC: luisaannamariadigiaco@pec.ordineavvocatitorino.it
- 4) I dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura di adesione alla manifestazione di interesse volta al convenzionamento con l'Ente di associazioni di volontariato e promozione sociale finalizzato allo svolgimento in favore di soggetti disabili e delle loro famiglie di attività volte alla socializzazione, alla partecipazione alla vita della comunità locale, alla aggregazione e allo stimolo alle politiche sociali. di cui alla Deliberazione Consiglio di Amministrazione n _____ del _____;
- 5) I dati personali raccolti non saranno sottoposti ad un trattamento automatizzato, compresa la profilazione e l'interessato non sarà sottoposto ad una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato.
- 6) Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornisce all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.
- 7) La comunicazione di dati personali è requisito necessario per la conclusione della procedura, e, nel caso in cui l'interessato non fornisca tali dati non sarà possibile stipulare la convenzione.
- 8) I dati personali raccolti non saranno comunicati o trasmessi a terzi, fatti salvi gli obblighi di pubblicità e trasparenza.
- 9) I dati personali raccolti possono non saranno trasmessi o trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale. Qualora tuttavia, per esigenze sopravvenute, i dati personali raccolti dovessero essere trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'art. 46 del Regolamento (UE) 2016/679 relative al trasferimento.
- 10) I dati personali raccolti saranno conservati secondo le regole tecniche di conservazione digitale indicate dall'AGID.
- 11) Si precisa inoltre che:
 1. le finalità del trattamento dei dati è quella di individuare i soggetti del terzo Settore che a seguito di convenzione con l'Ente svolgeranno le attività volte alla socializzazione, alla partecipazione alla vita della comunità locale, alla aggregazione e allo stimolo alle politiche sociali in favore di soggetti disabili e delle loro famiglie;
 2. Il trattamento riguarderà dati personali, sensibili e super-sensibili;
 3. I dati personali saranno comunicati alle Associazioni/Enti del Terzo Settore convenzionati con il Cissa per le attività volte alla socializzazione, alla partecipazione alla vita della comunità locale, alla aggregazione e allo stimolo alle politiche sociali in favore di soggetti disabili e delle loro famiglie;
 4. La conservazione dei dati personali permarrà fino alla revoca/scadenza della convenzione stipulata con il Cissa;
 5. L'interessato può chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- 12) Si può proporre reclamo:

- direttamente al titolare del trattamento rappresentato dal Presidente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali di Pianezza- Viale San Pancrazio, 63 - 10044 Pianezza (TO) - p.i. 07239020014 - protocollo.cissa@pec.it.
- all'autorità di controllo (Autorità Garante per la Protezione dei Dati personali - <http://www.garanteprivacy.it/>) ai sensi dell'art 77 Regolamento (UE) 2016/679, tramite messaggio di posta elettronica certificata indirizzata a protocollo@pec.gdpd.it.

13) L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento una copia dei dati personali oggetto di trattamento anche in un formato elettronico di uso comune.

14) L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo ed altresì il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

15) L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano relativamente alla procedura per la quale sono raccolti o, comunque quando non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono raccolte.

_____ , _____

Timbro e firma del/la legale rappresentante

INFO

Per informazioni e chiarimenti:

protocollo.cissa@pec.it

0119785711 -712