

Spett.le
FEDERAZIONE ITALIANA CANOA KAYAK
fick@pec.federcanoa.it

**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO “PADDLE 4 ALL – YOUNG”
FINANZIATO DA SPORT E SALUTE SPA**

Il/la sottoscritto/a _____, Presidente\Legale Rappresentante
ASD/SSD Affiliata _____; Codice Affiliazione FICK _____;
Tel/Cell: _____; e-mail: _____;

CHIEDE

l'adesione al il progetto denominato “Paddle 4 All - Young” - Linea d'intervento del 28% - riservata alla presentazione di proposte progettuali destinati a ceti fragili.

A tal fine, **DICHIARA**, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000):

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 dell'Avviso, richiesti a pena di esclusione;
- di aver letto e compreso gli impegni richiesti alle ASD/SSD partecipanti, di cui all'art. 6 dell'Avviso e di garantirne il pieno rispetto qualora assegnataria del Progetto;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dello svolgimento del Progetto.

e **DICHIARA** altresì di richiedere n° _____ voucher e di aver individuato altrettanti tesserati di cui appartenenti alle seguenti categorie, tra gli 8 ed i 18 anni (fa fede l'anno solare):

- N° _____ Bambine o ragazze di sesso femminile
- N° _____ Soggetti a rischio povertà educativa e marginalizzazione sociale (quartieri ad alto rischio)
- N° _____ Soggetti appartenenti a famiglie con situazione economica (parametro ISEE c.a.) inferiore o uguale a 20.000 euro
- N° _____ Soggetti appartenenti a famiglie con tre o più figli
- N° _____ Detenuti del sistema carcerario minorile (attraverso progetti con Istituti Penitenziari)
- N° _____ Bambini/e e ragazzi/e extracomunitari e/o rifugiati con regolare permesso di soggiorno
- N° _____ Soggetti a rischio obesità in età pediatrica
- N° _____ Soggetti con disabilità certificata

Indica nel Sig./ra _____ con matricola _____ il
Tecnico Societario referente (almeno con qualifica 2° livello SNaQ) per le finalità progettuali, reperibile ai
seguenti contatti e-mail: _____; Tel/Cell: _____
e nel Sig./ra _____ il referente amministrativo reperibile per le finalità
di rendicontazione ai seguenti contatti e-mail: _____; Tel/Cell:
_____.

Data* _____ Luogo _____

**si precisa che, ai fini della valutazione della domanda di partecipazione, fa fede la data di ricezione della
presente tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata fick@pec.federcanoa.it*

FIRMA DEL PRESIDENTE/LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA ASD/SSD

Si allega:

- 1) fotocopia del documento del Legale Rappresentante/Presidente della Società richiedente