



- Al Responsabile del 1°Settore
- All'attenzione del Responsabile del procedimento: Dott. Cheli Domenico
  
- COMUNE DI PONSACCO -

OGGETTO: PROGETTO INERENTE L'AMBITO SOCIALE E RICHIESTA di CONTRIBUTO.

Il sottoscritto, MALACARNE SILVANA in veste di legale rappresentante o suo Delegato dell'Associazione Culturale o Sociale o Altro Soggetto, senza fini di lucro:

AUSER PONSACCO APS –Associazione per l'invecchiamento attivo ETS

e-mail: auser.silvana@alice.it recapito

telefonico: 349-1638435 ; 335-1209983 ;

In conformità all'avviso pubblicato per l'erogazione di contributi finanziari a sostegno di progetti in ambito sociale in riferimento all'ambito n. ....;

Presenta il seguente progetto, dal titolo: IL RUOLO DEGLI ANZIANI NELLA FAMIGLIA NELLA SOCIETA' MODERNA.

- a) PROGRAMMA:
- b) Introduzione a cura delle Organizzazioni sindacali SPI-CGIL / FNP- CISL / UILP – UIL
- c) Interventi di vari soggetti invitati

PRANZO SOCIALE e conclusione al pomeriggio : Presso Associazione: FRATRES Donatori di Sangue – Ponsacco Via Di Nassiria.

Intrattenimento ricreativo:  
Musica, monologhi, scenette.

DATA d' INIZIO E FINE: 20 OTTOBRE 2024

CONTENUTI DEL PROGETTO ( Giornata ricreativa e pranzo sociale per anziani. )

**E**  
COMUNE DI PONSACCO  
Comune di Ponsacco  
Protocollo N.0027073/2024 del 07/10/2024

d) PARTECIPAZIONE O COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI CHE EVIDENZI LA CONDIVISIONE PROGETTUALE

\_\_\_\_\_

Organizzazione sindacali SPI-CGIL / FNP- CISL / UILP – UIL

c) AREA DI RICADUTA DEL PROGETTO ( in rapporto ai soggetti in rete o agli enti promotori o patrocinanti /provenienza spettatori):

- Comunale
- Provinciale
- Regionale
- Nazionale
- Internazionale

d) ELEMENTI DI INNOVAZIONE E ORIGINALITA' DEL PROGETTO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e) ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELL'ASSOCIAZIONISMO:

X SI'

NO

f) ESPERIENZA ORGANIZZATIVA NELL'AMBITO E SUL TERRITORIO (breve descrizione delle esperienze passate):

Pomeriggi Insieme dal 2009 - Soggiorni al Mare - Soggiorni Montagna -  
Soggiorni al mare Giornaliero- Festa della donna - Crociera - Gite in Primavera  
in Autunno e Capodanno.

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO E DICHIARA PERTANTO QUANTO SEGUE:**

1) Denominazione ufficiale dell'Associazione, del tutto corrispondente a quanto indicato nell'Atto Costitutivo e/o Statuto:

2) Codice Fiscale dell'Associazione 90023570501
3) Eventuale Partita I.V.A. dell'Associazione
4) Indirizzo completo della sede legale AUSER PONSACCO APS Associazione per l'invecchiamento attivo ETS

Via Cavour N° 1/a

Comune PONSACCO Prov. PISA

Cap 56038 Telefono 349-1638435 / 335-1209983 Fax \_\_\_\_\_

Nominativo del responsabile amministrativo,

MALACARNE SILVANA	Tel. 335-1209983
-------------------	------------------

4) Dati relativi alla persona autorizzata a quietanzare

Sig. Malacarne Silvana
------------------------

C.F. MLC SVN 45A42 G 822 B
----------------------------

MODALITA' DI PAGAMENTO RICHIESTO:

Versamento su conto corrente bancario n. 458115 presso la banca Di Pisa e Fornacette,  
agenzia di Ponsacco **IBAM** [IT 86 Y 08562 71120 000000045811](https://www.ibam.it)

**Il sottoscritto dichiara inoltre che:**

L'Associazione non è iscritta all'Albo delle associazioni del Comune di Ponsacco e pertanto allega Statuto e Atto costitutivo

Non dovrà essere assoggettata alla ritenuta del 4% ai sensi della disposizione legislativa DPR n° 600/1973 art. 25, comma 2.

Dovrà essere assoggettata alla ritenuta del 4% ai sensi della disposizione legislativa DPR n° 600/1973 art. 25, comma 2.

**Dichiara altresì di aver preso visione del bando e dello specifico regolamento in materia di contributi e di accettarne tutte le condizioni, impegnandosi a presentare la relazione finale e il consuntivo di spesa, con la documentazione probatoria allegata, a progetto concluso.**

**Bilancio Preventivo del progetto (che dovrà corrispondere alla rendicontazione, salvo variazioni motivate):**

DESCRIZIONE ENTRATE (descrivere la natura e l'origine: es: contributi di enti pubblici, incluso il Comune )	SOMME IN ENTRATA IN EURO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE VOCI DI SPESA	SOMME IN USCITA IN EURO
		Rimborso spese x Intrattenitori e musica.	200,00
		Compartecipazione di spesa dei partecipanti, x pranzo presso: Associazione FRATRES Donatori di Sangue	3.500,00
		Spese organizzative, ( manifesti ecc. )	300,00

TOTALE €. 4.000,00

Chiede la corresponsione di un acconto sul contributo concesso, nel limite massimo del 45% del contributo stesso, **per le seguenti motivazioni:**

Anticipo Ristorante, Manifesti

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi dell'arti.13 del Regolamento U.E. 2016/679 (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'organizzazione di attività culturali. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per attuare quanto previsto dal Regolamento dei contributi del Comune di Ponsacco e avverrà presso il competente servizio del Comune di Ponsacco, con utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici del Comune per un periodo massimo di dieci anni determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e recupero di somme dovute per i servizi ricevuti. I dati saranno comunicati a quanti collaborano all'attuazione delle manifestazioni e attività culturali e, eventualmente, alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopracitato Regolamento U.E. 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è il Comune di Ponsacco P.zza R.Valli n. 8 – Ponsacco. Il responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è la Dott.Davide Cerri tel. 0587738350 e-mail [cerri@comune.ponsacco.pi.it](mailto:cerri@comune.ponsacco.pi.it) ed è stato nominato responsabile della protezione dei Dati per il Comune di Ponsacco, il Sig. Igor Rossi tel: 0587466921 e-mail: [igor.rossi@digitech-group.com](mailto:igor.rossi@digitech-group.com) PEC: [digitech@gigapec.it](mailto:digitech@gigapec.it)

Data        /2024

In fede,

  
**Auser Ponsacco APS**  
 ASSOCIAZIONE PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO-ETS  
 Via Cavour, 1 A - 56038 PONSACCO (PI)  
 cod. fisc. 90023570501  
 Mail: [auser.silvana@alice.it](mailto:auser.silvana@alice.it) - Cell. -39 349 1638345