CITTÀ DI ALBA

RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
Via Govone ,11 – 12051 ALBA CN
Tel. 0173 292247-345
comune.alba@cert.legalmail.it - www.comune.alba.cn.it

# MODULO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI – anno 2026

**Documentazione da allegare a questo modulo:**
Fotocopia della carta d'identità del legale rappresentante.

**Denominazione del Gruppo/Associazione:**
_____

**Codice Fiscale dell'Associazione** _____

**Sede del Gruppo/Associazione:** Via _____ n. _____

Città _____Prov. ____ Telefono _____

**e-mail** _____

**Nome del legale rappresentante:** _____

**Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4%, a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF o IRES del contributo richiesto, dichiara, sotto la propria responsabilità, che (crocettare la voce di interesse):**

**La ritenuta del 4% (2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600) deve essere applicata per il seguente motivo:**
a) il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 51 del TUIR)
b) il contributo è destinato ad attività commerciale anche occasionale
c) altro _____

**La ritenuta del 4% (2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600) non deve essere applicata per il seguente motivo:**
a) il beneficiario non è un'impresa e non svolge neanche occasionalmente attività commerciale
b) il contributo è destinato al perseguimento dei fini istituzionali
c) il contributo è finalizzato all'acquisto di beni strumentali
d) il contributo è erogato a complessi bandistici, attività liriche, concertistiche (L. 6/3/1980 n. 54)
e) il contributo è erogato ad un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS – D.Lgs. 460/97)
f) altro _____

**CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE** dedicato ai rapporti con il Comune di Alba

Intestato all'Associazione: _____

BANCA _____

| IBAN | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**(ATTENZIONE: controllare che l'IBAN sia quello corrente)**

**Generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto:**

_____

_____

**Dichiaro di aver preso integralmente visione dell'informativa in materia di privacy allegata al modulo e di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali.**

*Firma leggibile del legale rappresentante* *Data*

_____ _____

# INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente bando saranno raccolti e trattati **riguardano**:
[X] dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online (username, password, customer ID, altro)
[ ] situazione familiare, immagini, elementi caratteristici della identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale, sociale.
[X] dati inerenti lo stile di vita
[ ] situazione economica
[ ] situazione finanziaria
[ ] situazione patrimoniale
[ ] situazione fiscale
[ ] dati di connessione: indirizzo IP, login, altro
[ ] dati di localizzazione: ubicazione, GPS, GSM, altro.

**Sono richiesti i dati identificativi del legale rappresentante dell'associazione che presenta richiesta di contributo.**

In particolare, possono essere previsti trattamenti di **dati sensibili**:
[X] dati inerenti l'origine razziale o etnica
[X] opinioni politiche
[X] convinzioni religiose o filosofiche
[X] appartenenza sindacale
[X] salute, vita o orientamento sessuale
[ ] dati genetici e biometrici
[ ] dati relativi a condanne penali

**Ciò vale nella misura in cui l'appartenenza stessa ad un'associazione consenta di trarre le informazioni particolari sopra indicate.**

Tali dati raccolti saranno trattati **in quanto**:

[X] il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (RGDP, art. 6 e);

Si tratta, in particolare, del riconoscimento di contributi nel campo del volontariato, sportivo o culturale.

Per quanto concerne i dati particolari/sensibili sopra indicati, i dati saranno trattati in quanto
[X] l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei dati personali per una o più specifiche finalità, compilando il modulo di richiesta del contributo (RGDP, art. 9 a).

I dati personali forniti saranno **oggetto** di:
[X] raccolta
[X] registrazione
[X] organizzazione
[X] strutturazione
[X] conservazione
[X] adattamento o modifica
[X] estrazione
[X] consultazione
[X] uso
[X] comunicazione mediante trasmissione
[ ] diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione
[X] raffronto od interconnessione
[ ] limitazione
[X] cancellazione o distruzione
[ ] profilazione
[ ] pseudonimizzazione
[ ] ogni altra operazione applicata a dati personali
Dettagli: .....

I dati non saranno trasmessi a soggetti terzi

Il trattamento:
[ ] comporta l'attivazione di un **processo decisionale automatizzato**, compresa la profilazione, consistente in .....
[X] non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è **obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate le seguenti **misure di sicurezza**:
[X] misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente.
[X] Sistemi di autenticazione
[X] sistemi di autorizzazione
[X] sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro) adottati per il trattamento
[X] Sicurezza anche logistica

I dati personali vengono conservati:
[X] a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa
[ ] per un periodo di ..... anni in quanto .....

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:
- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa
- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** anche mediante email a:

| Soggetto | Dati anagrafici | Contatto tel. |
|---|---|---|
| Titolare | Comune di Alba | 0173 292 211 |
| Responsabile | Dott.ssa Cristina Carmilla | 0173 292 243 |
| DPO (Responsabile Protezione Dati) | Dott. Mattia Gallo | 0173 292 212 |

**IL TITOLARE**
Comune di Alba, con sede in Alba, P.zza Risorgimento n. 1, C.F. 00184260040