

Allegato 5.3 -Indicazioni per redazione relazione illustrativa

(La relazione **non dovrà superare 4 pagine** e dovrà essere firmata dal legale rappresentante e siglata in tutte le sue pagine)

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PRESENTATA DA

relativo alla RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI SOGGETTI CHE ABBIANO REALIZZATO NELL'ANNO 2024 ATTIVITÀ SPORTIVE PRESSO STRUTTURE O IMPIANTI SPORTIVI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI GENOVA

Descrivere i seguenti elementi di cui all'art. 7 del bando:

- a) destinatari degli interventi di attività sportive: numero e tipologie di beneficiari, numero dei soggetti frequentanti (familiari e caregiver):

.....

- b) elenco numerico dei partecipanti, senza iniziali del nome e del cognome, ma con la sola indicazione dell'età e della residenza nel Comune di Genova; totale giorni/mesi di partecipazione alle attività per ogni singola persona; indicazione del soggetto pubblico segnalante, se presente (es: Comune, ASL, ecc.).

Il Comune si riserva la facoltà, per effettuare i controlli che riterrà opportuni, di richiedere, anche in una fase successiva a quella di presentazione della domanda di contributo, i dati anagrafici completi delle persone con disabilità beneficiarie degli interventi di cui al presente bando. Tali dati, come definiti all'art. 4 del Regolamento Europeo 2016/679, saranno trattati per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e), non necessitano di consenso;

.....

- c) numero di giorni di apertura delle strutture o impianti sportivi:

.....

- d) caratteristiche degli spazi: ubicazione, locali utilizzati (es.: arredi e attrezzature disponibili, dotazione di servizi igienici accessibili), accessibilità (es.: ascensori, pedane, ecc.):

.....

- e) modalità di organizzazione dei corsi: tipologia delle attività, corsi dedicati alle persone con disabilità o misti, giorni e orari in cui sono state realizzate, figure professionali coinvolte, formazione degli istruttori:

.....

- f) quota a carico dei singoli partecipanti alle attività:

.....

- g) modalità di collaborazione con l'Ambito Territoriale Sociale di competenza e con i servizi territoriali della ASL 3 e/o con altri soggetti e realtà presenti sul territorio:

.....

h) modalità di coinvolgimento delle famiglie e dei caregiver:

.....

i) numero e tipologie di collaboratori e volontari con relative modalità di impiego nelle attività sportive:

.....

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

.....