|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Stemma Comune | ***Comune di Noicàttaro***  ***(Città Metropolitana di Bari)***  *C.A.P. 70016 – Tel. 080.4784224 – C.F./P.Iva 05165930727 –* [*servizisociali.comune.noicattaro@pec.rupar.puglia.it*](mailto:servizisociali.comune.noicattaro@pec.rupar.puglia.it)  I SETTORE - SERVIZI SOCIALI | Logo 100 Comuni |

Al COMUNE DI NOICATTARO

Ufficio Protocollo

[*comune.noicattaro@pec.rupar.puglia.it*](mailto:comune.noicattaro@pec.rupar.puglia.it)*.*

**ISTANZA di partecipazione Progetto** **“POWER SPORT” 2024 – 2025**

**Allegato 3**.

\_l\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Per il/la DIVERSAMENTEABILE**:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ - di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Il suo interesse a partecipare/ inserire il minore/ nel Progetto “Power Sport”, il progetto che intende supportare le Associazioni e Società sportive Dilettantistiche (ASD/SSD) del territorio attraverso attività sportive per persone diversamente abili, dai 5 ai 40 anni.

Indicare una disciplina sportiva preferita:

**judo**

**sitting volley e pallavolo**

**tiro con l’arco**

**basket / baskin**



**tennis**

**pattinaggio**

**piscina Ist. Sant Agostino (Max 10 sedute)**

**calcio / calcio in carrozzina elettrica / Powerchair football**



** karate**

**PRECISAZIONI circa l’organizzazione del PROGETTO “POWER SPORT” 2024 – 2025**

* È necessario che il partecipante si attenga strettamente alle indicazioni organizzative ricevute in fase di iscrizione, relativamente a orari, modalità di partecipazione e utilizzo degli spazi.
* L'inserimento all'interno delle attività offerte da una determinata associazione sportiva sarà effettuato a cura dell’Ufficio Servizi Sociali, incrociando le disponibilità comunicate dall'associazione sportiva con la preferenza avanzata dal partecipante in sede di iscrizione.
* In corso d'anno, non sarà possibile richiedere il cambio di disciplina se non per giustificati motivi che dovranno essere sottoposti alla valutazione del responsabile del progetto presso l’Ufficio Servizio Sociale Comunale.
* Decade il diritto alla frequenza dopo n. 3 (tre) giorni di assenza consecutivi, nel caso in cui non siano state forniti giustificazioni e/o certificazioni mediche da parte dei partecipanti al progetto.
* L'attività progettuale prevede esclusivamente la pratica di allenamento relativamente alla disciplina prescelta e durante la quale sarà garantita da parte dell’Ufficio Servizi Sociali Comunale la presenza del personale educativo. Non rientrano nell'attività progettuale la partecipazione a gare agonistiche, saggi o manifestazioni se non previo raccordo tra i responsabili dell'associazione sportiva e l'Ufficio Servizi Sociali.
* La partecipazione alle attività sportive per i partecipanti al progetto “Power Sport“ 2024 - 2025 è gratuita, i richiedenti dovranno versare al momento dell’iscrizione solo la quota di assicurazione.

**N.B.:**

Si chiede inoltre di allegare la **certificazione attestante la disabilità**, e **idoneo certificato medico per attività sportive non agonistiche** in corso di validità.

*Si Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.*

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_