

SOCIETA': (Indicare nello spazio sottostante l'esatta denominazione come risulta dallo Statuto – in caso di persona fisica o gruppo il Cognome ed il Nome del richiedente):									
CODICE FISCALE:					PARTITA IVA:				
Sede Legale: (indirizzo via/c.so.):			n.	Cap.	Città:		Telefono		Fax:
Sede Amm.va: (indirizzo via/c.so.):			n.	Cap.	Città:		Telefono		Fax:
Cellulare 1):		Cellulare 2):			e-mail 1):			e-mail 2):	
Dati del Rappresentante: (Legale/Presidente se trattasi di Società regolarmente costituita o del Richiedente se Gruppo Spontaneo):		Cognome e Nome:			Luogo di nascita:			Data di Nascita:	
					()			/ /20	
Residenza: (indirizzo via/c.so.):			n.	Cap.	Città:		Telefono		Fax:
CODICE FISCALE:			Documento: (indicare se carta indentità - patente - passaporto ecc.):				Num. del documento:		
Rilasciato da:		In data:		Telefono cellulare:			E-mail:		
Dati di un Referente: (So se trattasi di persona formalmente incaricata dal Richiedente):		Cognome e Nome:			Luogo di nascita:			Data di Nascita:	
					()			/ /	
Residenza: (indirizzo via/c.so.):			n.	Cap.	Città:		Telefono		Fax:
CODICE FISCALE:			Documento: (indicare se carta indentità - patente - passaporto ecc.):				Num. del documento:		
Rilasciato da:		In data:		Telefono cellulare:			E-mail:		
ATTIVITA' SPORTIVE OFFERTE (indicare le discipline):									
ATTIVITA' AGONISTICA (Indicare SI o NO):		Offerta di corsi riservati esclusivamente a: (indicare SI o NO a fianco del tipo di utenza)			MINORI:		DIVERSAMENTE ABILI:		ADULTI TERZA ETA'
Federazioni Sportive CONI di Appartenenza:									
Enti di Promozione Sportiva a cui si è affiliati:									

Informativa Privacy Protezione Dati Personali (Regolamento UE 679/2016)

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR). L'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito della Circoscrizione 8 www.comune.torino.it/circ8 Sezione Trasparenza Amministrativa - Privacy.

Per presa visione

Il Presidente/Legale Rappresentante

Letto, firmato e sottoscritto

Località e data _____ , _____

**Firma del Concessionario (Responsabile di:
Associazione/Società/Ente ecc.) per accettazione** _____