

Alla **Fondazione Cattolica Assicurazioni**
Via Aspromonte 10/a
37126 Verona

fondazione.cattolica@cattolicaassicurazioni.it

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a

in qualità di

.....

chiede un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel modulo che si riporta, debitamente compilato e corredato dal consenso al trattamento dei dati personali

.....

(Firma)

.....

(Luogo e data)

Nota:

Si raccomanda di compilare il modulo di richiesta in maniera completa e dettagliata, di corredarlo della documentazione atta a fornire informazioni utili sull'Ente e sull'iniziativa, nonché di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e rilasciarne il consenso.

Nel caso in cui l'Organizzazione richiedente si faccia portavoce di una necessità di un soggetto terzo, i cui dati personali sono trattati nella presente richiesta e nella relativa documentazione di supporto, l'Organizzazione stessa è tenuta a consegnare agli interessati l'informativa predisposta da Fondazione Cattolica Assicurazioni sul trattamento dei dati personali comuni e sensibili, nonché, al fine di consentire a quest'ultima la gestione delle pratiche amministrative obbligatorie previste dallo Statuto della Fondazione e dal Codice Civile, a raccoglierne il consenso.

Per eventuali necessità di assistenza nella compilazione, potete contattarci al n. 045-83.91.183 o scriverci all'indirizzo fondazione.cattolica@cattolicaassicurazioni.it.

Si ricorda altresì che la Fondazione eroga contributi all'interno dei settori indicati dal Comitato Ordinatore (cfr. sezione del sito "Ambiti di intervento") e quindi esaminerà la presente richiesta qualora rientri nelle finalità della Fondazione stessa.

A) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ORGANIZZAZIONE

1. Denominazione (per esteso) e eventuale acronimo

2. Sede Legale

Indirizzo

CAP Località Prov.

Telefono Fax

E-mail

3. Forma giuridica dell'organizzazione

4. In quale settore di attività opera l'organizzazione richiedente?
(educazione, istruzione, ricreazione, assistenza sociale e sanitaria, culto,
tutela promozione e valorizzazione del patrimonio artistico, iniziative
culturali di interesse collettivo, tutela dell'ambiente...)

5. Legale rappresentante

Titolo

Cognome

Nome

Carica

B) INFORMAZIONI GENERALI SULL'INIZIATIVA

6. Breve descrizione dell'iniziativa per cui si richiede il contributo

7. Settore nel quale si realizza l'iniziativa

- Sostegno a persone portatrici di handicap
- Sviluppo in ambito giovanile
- Educazione – Istruzione – Formazione alla Dottrina Sociale della Chiesa
- Ricerca scientifica e tecnologica
- Volontariato, filantropia, beneficenza
- Arte e cultura
- Sostegno a particolari situazioni di bisogno
- Altro (specificare):

8. Costo complessivo

9. Contributo richiesto alla Fondazione Cattolica Assicurazioni

10. Contributi di altri Enti

11. Allegati

- Preventivi di spesa
- Relazione fotografica
- Altro (Specificare)

INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni (di seguito chiamata Legge)

I - UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali, forniti da Lei o da altri per Suo conto, sono utilizzati da **Fondazione Cattolica Assicurazioni** allo scopo di concorrere, direttamente o indirettamente, al sostegno e alla realizzazione di opere, servizi o iniziative, comunque aventi esclusiva finalità di educazione, istruzione, ricreazione, assistenza sociale e sanitaria, ricerca scientifica o di culto di ispirazione cattolica ovvero con la stessa non incompatibili.

Tali dati, senza i quali non potremmo dar corso alla gestione della richiesta di contributo, si riferiscono alle seguenti categorie: dati anagrafici ed altri elementi di identificazione personale, dati attinenti all'ambito di operatività del richiedente, dati relativi al settore nel quale si realizza il progetto da sostenere ivi compresi eventuali dati personali sensibili (a titolo esemplificativo persone portatrici di handicap o particolari situazioni di bisogno).

II - MODALITÀ D'USO E CIRCOLAZIONE DEI DATI

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per gli scopi sopra indicati, utilizzando supporti cartacei ed informatici. È previsto l'utilizzo del telefono e della posta elettronica.

Il trattamento dei Suoi dati personali è svolto direttamente dagli incaricati preposti di Fondazione Cattolica Assicurazioni e da altri soggetti, tra cui gli incaricati delle Società del Gruppo Cattolica, che collaborano con la stessa e che svolgono compiti di natura tecnica, amministrativa ed organizzativa. Ad essi vengono trasmessi solo i Suoi dati personali necessari per lo svolgimento dei compiti loro affidati.

Si tratta, in modo particolare, di: società di servizi informatici, telematici; società di servizi amministrativi; società di servizi postali; società di revisione; istituti di credito.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie di soggetti terzi. I Suoi dati personali non saranno diffusi.

III - DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei ha il diritto, ai sensi della Legge, di ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e di conoscerne il contenuto, l'origine, le finalità e le modalità di trattamento, verificarne l'esattezza o chiederne l'aggiornamento. Qualora i dati siano trattati in violazione della Legge, Lei ha il diritto di chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco. Inoltre Lei si può opporre in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra, nonché per visionare l'elenco aggiornato dei responsabili dei trattamenti, Lei si potrà rivolgere al Centro di Competenza Privacy e Sicurezza delle Informazioni presso Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa, Lungadige Cangrande n. 16 – 37126 Verona, oppure inviare un messaggio di posta elettronica all'indirizzo privacy@cattolicaassicurazioni.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni

Preso atto del contenuto dell' informativa ricevuta in relazione al trattamento dei miei dati personali, presto il mio consenso 1) all' utilizzo da parte di Fondazione Cattolica Assicurazioni dei miei dati personali , compresi quelli sensibili per le finalità specificati nell'informativa; 2) alla comunicazione degli stessi alle categorie di enti terzi specificati nell'informativa.

Luogo e data:

RICHIEDENTE Nome e cognome /denominazione(leggibile)	Firma
--	----------------

ALTRI SOGGETTI (diversi dal Richiedente) i cui dati personali saranno trattati nella richiesta di contributo e nella relativa documentazione di supporto (*ad esempio: soggetto portatore di handicap o chi ne esercita la potestà*)

Nome e cognome (leggibile)	Firma
-------------------------------------	----------------