



ASSOCIAZIONE F.ORTI per Lecce APS – ETS

Iscrizione nel Registro della Regione Puglia come Associazione di Promozione Sociale al numero 484/LE con Determina n° 1224 del 06/08/2021
ISCRIZIONE al RUNTS repertorio n° 49078 con Determina n° 985 del 20/09/2022 Dipartimento Welfare della Regione Puglia
Nuovo Statuto adeguato ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 117/2017 registrato all'AGENZIA delle ENTRATE il 28/04/2021 n° 1165 serie 3
CODICE FISCALE 93123300753 - PEC aps.f.ortilecce@pecimprese.it - SITO WEB www.andreamazzeo.it/fortiperleceaps/index.html
Iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di Lecce con Determina n° 2676 del 12/10/2021 numero 18
e del Comune di Lizzanello con Determina n° 92 del 16/06/2021
Iscrizione all'albo delle Associazioni dell'Amministrazione Provinciale e Consulta dell'Ambiente con Determina Dirigenziale n.2148 del 30/12/2021

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA VISITA GUIDATA CULTURALE

Visita guidata del _____

1. DATI PARTECIPANTE: NOME e COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

2. DATI FAMILIARE / ACCOMPAGNATORE / OPERATORE / GENITORE / TUTORE /
AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO: *(Da compilare in caso di familiare/accompagnatore di
partecipante normodotato oppure di figura legale/operatore di riferimento per utente con disabilità o
minore)*

NOME e COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

Qualifica/Relazione con l'utente (es. familiare, accompagnatore, operatore, genitore, tutore, AdS):

3. CONDIZIONI GENERALI OBBLIGATORIE E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ.

La partecipazione alla visita guidata obbliga il partecipante e il suo eventuale accompagnatore a osservare tutte le regole di buona condotta e di rispetto impartite dagli organizzatori, impegnandosi a mantenere un comportamento prudente e diligente per la sicurezza propria e altrui.

Il partecipante **esonera e manleva l'Associazione F.ORTI per Lecce APS ETS**, i suoi organizzatori e volontari da ogni responsabilità civile e penale per infortuni, malori, smarrimenti o danni alla propria persona, a cose o verso terzi che possano verificarsi nel corso della visita guidata. Si dà atto che il presente programma non costituisce iniziativa turistica commerciale o agenziale bensì attività sociale e culturale svolta in conformità agli scopi statutari dell'Associazione. L'iscrizione alla visita guidata è da ritenersi autocertificazione di idoneità psicofisica alle attività previste dal percorso della visita guidata.

4. QUOTA DI PARTECIPAZIONE ISTITUZIONALE *(Spuntare la voce che interessa):*

- ☐ **Utente con disabilità / Beneficiario del Progetto: PARTECIPAZIONE GRATUITA**
(In quanto in regola con l'iscrizione annuale e la copertura assicurativa istituzionale ACSI di Euro 20,00 deliberata dal Consiglio Direttivo).
- ☐ **Partecipante esterno / Accompagnatore non associato: Euro 10,00**
(Versati quale quota di iscrizione con copertura assicurativa giornaliera per l'evento, in conformità con la deliberazione del Consiglio Direttivo e gestita in regime di netta separazione contabile).

Luogo e Data: Lecce, lì _____

Firma del Partecipante (se maggiorenne): _____

Firma del Familiare / Accompagnatore / Operatore / Genitore / Tutore / AdS:



INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA CONSENSI (GDPR Reg. UE 2016/679)

I dati raccolti saranno trattati da F.ORTI PER LECCE APS ETS esclusivamente per l'organizzazione della visita guidata, per i registri di progetto e per gli obblighi assicurativi ACSI.

1. Gestione Iscrizione, Attività e Copertura Assicurativa (OBBLIGATORIO per partecipare)

- ☐ **ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali, inclusi quelli eventualmente legati allo stato di salute e idoneità, del partecipante e dell'accompagnatore per le finalità organizzative e assicurative.

2. Documentazione Storica e Social (FACOLTATIVO - Foto e Video)

Durante la visita verranno realizzate foto e video per l'archivio del progetto e i canali social istituzionali dell'ente, senza alcuna finalità commerciale.

- ☐ **AUTORIZZO** le riprese e la pubblicazione per valorizzare le attività dell'Associazione.
- ☐ **NON AUTORIZZO** la pubblicazione di inquadrature frontali direttamente riconoscibili.

Firma Unica Privacy del Partecipante: _____

Firma Unica Privacy del Genitore/Tutore/AdS/Accompagnatore:



SPAZIO RISERVATO ALLA TESORERIA / RICEVUTA DI QUIETANZA

(A cura dell'Associazione F.ORTI PER LECCE APS ETS)

Si attesta l'avvenuto incasso della quota istituzionale di **Euro 10,00** (dieci/00) per iscrizione e copertura assicurativa giornaliera relativamente alla visita guidata sopra indicata, mediante:

- ☐ **BONIFICO BANCARIO** su IBAN dell'Associazione in data _____
- ☐ **CONTANTI** ricevuti sul posto in data _____ *(Operazione fuori campo IVA ai sensi del D.Lgs. 117/2017) [cantiereterzosettore.it].*

La presente firma funge da **regolare ricevuta di quietanza** per l'importo versato.

Firma dell'Incaricato dell'Associazione: _____