

SPORT *LOVER*



REGIONE
LAZIO

SPORT
E SALUTE

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA
SPORTLOVER

1

LA PIATTAFORMA INFORMATICA E' ACCESSIBILE DAL SITO DEDICATO WWW.SPORTESALUTE.EU/SPORTLOVER CLICCANDO SU **ACCEDI ALLA PIATTAFORMA**

2

SE E' LA PRIMA VOLTA CHE ACCEDI CLICCA SU **CREA UN ACCOUNT** PER PROCEDERE CON LA **REGISTRAZIONE**

Se sei già **registrato** ricordati che il NOME UTENTE è il codice fiscale della ASD/SSD e la PASSWORD è quella scelta in fase di registrazione.

Se **non ricordi la password** clicca su «hai dimenticato la password?» e inserisci l'indirizzo email utilizzato in fase di registrazione per richiedere il link con un nuovo accesso.

SPORT E SALUTE

SPORT LOVER
Area Riservata

REGIONE LAZIO

Ti ricordiamo che il Nome utente è il C.F. della Società.

Nome utente: *

Inserisci il tuo nome utente (Codice fiscale)

Password: *

Inserisci la password associata al tuo nome utente.

ACCEDI

[Hai dimenticato la password?](#)

CREA UN ACCOUNT

INFORMATIVA PRIVACY

Con riferimento all'articolo 11 del Decreto Legge n. 157 del 30 novembre 2020 e in conformità agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR") si rappresenta quanto segue.

Gentile Signore/a,

La informiamo che Sport e salute S.p.A. (di seguito "Sport e salute" o "la Società"), con sede in Roma, P.zza Lauro de Bosis 15, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà - per le finalità e le modalità di seguito riportate - i dati personali da Lei forniti all'atto della Sua registrazione, quale Rappresentante Legale della ASD/SSD partecipante, sulla piattaforma per il progetto "Sport Lover" (di seguito "il Progetto"). Tale progetto, promosso e cofinanziato da Regione Lazio e Sport e Sport e Salute spa, intende proporre attività mirate agli adulti over 65 anni per la diffusione della cultura del movimento nella terza età e per promuovere lo sport come strumento di prevenzione per migliorare il benessere psico-fisico. I Beneficiari del Progetto potranno svolgere gratuitamente l'attività sportiva offerta dalle ASD/SSD aderenti al Progetto in collaborazione con i centri anziani della Regione Lazio. Sono previsti incontri di formazione iniziale ed in itinere, anche on line, gratuiti dedicati agli operatori delle ASD/SSD che realizzano le attività (laureati in scienze motorie o diplomati ISEF), organizzate dalla Scuola dello Sport di Sport e salute; è inoltre prevista l'organizzazione di "giornate del benessere" per i partecipanti alle attività sportive - passeggiate all'aperto con sensibilizzazione sui corretti stili di vita e su educazione alimentare - e screening/questionari su stili di vita rivolti ai partecipanti "over 65" dei centri anziani coinvolti. Infine il Progetto prevede il coinvolgimento dei Legend (Testimonial sportivi) per la promozione del progetto.

In particolare, la Società tratterà i seguenti dati personali:

- Dati anagrafici e identificativi (nome e cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e documento d'identità)
- Dati di contatto (cellulare, indirizzo mail)

Responsabile della Protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei dati, nominato dal Titolare del trattamento può essere contattato via e-mail al seguente indirizzo: dpo@cert.sportosalute.it.

1. Base giuridica e finalità del trattamento.

Il trattamento è fondato sul Suo consenso ed è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di iscrizione e successivo accreditamento dell'Associazione e/o Società da Lei legalmente rappresentata, sulla piattaforma "Sport Lover" dedicata al Progetto e accessibile tramite il link <https://sportlover.sportosalute.eu>

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e su apposita piattaforma, dedicata al Progetto, accessibile tramite il link <https://sportlover.sportosalute.eu>

Il trattamento è realizzato, inoltre, con l'ausilio di mezzi elettronici con misure idonee a garantire la sicurezza dei dati personali, volte ad evitarne l'accesso non autorizzato, la perdita o distruzione, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del GDPR.

3. Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopraelencate. Un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di procedere al completamento del procedimento di registrazione e, pertanto, di operare sulla piattaforma del Progetto.

4. Ambito di comunicazione dei dati**4.1) I Suoi dati personali saranno comunicati a:**

- Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere tali dati;
- Organismi Sportivi di riferimento.

4.2) Inoltre, i Suoi dati saranno comunicati o ne potrà, comunque, venire a conoscenza in qualità di Responsabile del trattamento Coninet Spa.

5. Trasferimento dei dati all'estero

5.1) I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR. Oppure previa sottoscrizione di clausole contrattuali standard (standard contractual clauses) approvate ed adottate dalla Commissione Europea.

5.2) Al di fuori delle ipotesi di cui al punto 5.1, i dati conferiti non saranno trasferiti extra-UE.

6. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo necessario al conseguimento delle finalità per i quali sono stati acquisiti, conformemente alla normativa di settore e comunque non oltre 2 anni per l'intera durata del progetto.

7. Diritti dell'interessato

In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto a ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

HO PRESO VISIONE

ANNULLO LA RICHIESTA

3

**PRENDI VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA
PRIVACY RELATIVA ALL'UTILIZZO DEI DATI
PERSONALI. CLICCA SUL TASTO VERDE
«HO PRESO VISIONE»**

4

COMPILA I DATI DELLA SCHEDA

- codice fiscale della ASD/SSD che intende presentare domanda
- Numero di telefono della ASD/SSD
- Indirizzo mail della ASD/SSD (si sottolinea l'importanza di inserire un indirizzo di posta elettronica a cui il proponente ha regolarmente accesso, in quanto al medesimo indirizzo saranno inviate tutte le comunicazioni automatiche del sistema utili a completare l'accredito, il riepilogo della domanda di partecipazione ed eventuali richieste di "reset" password) numero di cellulare e telefono del legale rappresentante
- Codice fiscale del Legale Rappresentante della ASD/SSD

5

CLICCA SUL QUADRATINO PER CONFERMARE IL POSSESSO DEI REQUISITI CONTENUTI NELL'AVVISO PUBBLICO

6

CLICCA SU REGISTRATI

SPORT E SALUTE **SPORT LOVER** Area Riservata 

Accredito ASD

Ti ricordiamo che:

- Per aderire al Programma la tua ASD/SSD deve essere regolarmente censita all'interno del Registro Nazionale del CONI.
- La richiesta potrà essere fatta esclusivamente dal Rappresentante Legale della ASD/SSD.

Inoltre, consigliamo di non inserire un indirizzo mail PEC in quanto gli indirizzi mail PEC hanno regole molto rigide per i messaggi generati automaticamente (e provenienti da indirizzi e-mail non PEC).

Dati ASD/SSD

Codice Fiscale ASD/SSD *

Telefono ASD/SSD *

E-mail ASD/SSD *
E' la mail a cui verranno inviate tutte le comunicazioni.

Conferma E-mail ASD/SSD *

Cod.Fiscale Legale Rapp. *

Siamo in possesso dei requisiti nell'avviso pubblico

REGISTRATI **ANNULLA LA RICHIESTA**

7

IL SISTEMA INVIERÀ UNA E-MAIL ALL'INDIRIZZO INDICATO IN FASE DI REGISTRAZIONE CON IL LINK PER INSERIRE LA PASSWORD ED EFFETTUARE IL PRIMO ACCESSO



The screenshot shows a confirmation email interface. At the top, there is a dark blue header with three logos: 'SPORT E SALUTE' on the left, 'SPORT LOVER Area Riservata' in the center, and the 'REGIONE LAZIO' logo on the right. Below the header, the main content area is light gray and features the title 'Accredito ASD' in blue. A prominent blue banner at the bottom contains the text: 'Ti abbiamo inviato una mail all'indirizzo di posta mario.rossi@mail.it' and 'Completa la registrazione cliccando sul link indicato nella mail.'

8

ACCEDI ALL'INDIRIZZO E-MAIL
PRECEDENTEMENTE INSERITO IN PIATTAFORMA
(verifica anche in posta indesiderata) E APRI LA
MAIL DI sportlover@sportosalute.eu

9

CLICCA SUL **LINK** PER COMPLETARE LA
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE

Da: sportlover@sportosalute.eu <sportlover@sportosalute.eu>

Inviato: giovedì 26 maggio 2022 16:09

A: utente

Oggetto: Informazioni per l'accesso di utente su Sport Lover

Grazie per esserti iscritto alla piattaforma, che ti consentirà di compilare, modificare e inoltrare la domanda.

Per il primo accesso alla piattaforma clicca qui

<http://sportlover.sportlover:82756hfjskd> oppure copia e incolla il
link nel browser.

Questo accesso potrà essere utilizzato una sola volta e scadrà dopo 24 ore.

Nel caso non sia utilizzato entro le 24 ore, puoi richiederne un altro cliccando su "[Hai dimenticato la password](#)"

ATTENZIONE: Non è possibile rispondere a questa mail perché è generata automaticamente durante la creazione dell'account.

10

IL LINK PRESENTE NELLA MAIL APRIRÀ
NUOVAMENTE IL PORTALE. CLICCA SUL TASTO
ACCEDI

SPORT
E SALUTE

SPORT LOVER
Area Riservata

REGIONE
LAZIO

Ripristina password

Questo è un accesso valido una volta sola per **utente** e scadrà il *Ven, 05/27/2022 - 15:08*.
Fai clic su questo pulsante per accedere al sito e cambiare la password.
Questo login può essere usato solo una volta.

ACCEDI

11

PER MOTIVI DI SICUREZZA, IL SISTEMA TI
CHIEDERÀ DI CAMBIARE LA PASSWORD,
SCEGLIENDONE UNA A TUO PIACIMENTO.
UNA VOLTA INSERITA LA PASSWORD, RIPETILA NEL
CAMPO SUCCESSIVO. QUINDI, CLICCA **SALVA**.

SPORT
E SALUTE

SPORT LOVER
Area Riservata

REGIONE
LAZIO

CANDIDATURA PROFILO UTENTE ESCI

Utente: Mario Rossi per conto di ASD rossi

Codice fiscale ASD

Mostra Modifica

Hai appena usato il tuo link per l'accesso valido una volta sola. Non è più necessario questo link per accedere. Cambia la tua password.

Informazioni sul profilo utente

Indirizzo e-mail: *
mario.rossi@mail.it

Un indirizzo e-mail valido. Il sistema invierà tutte le e-mail a questo indirizzo. L'indirizzo e-mail non sarà pubblico e verrà utilizzato soltanto se desideri ricevere una nuova password o se vuoi ricevere notizie e avvisi via e-mail.

Password:

Conferma la password:

Per cambiare la password attuale dell'utente, inserisci la nuova password in entrambi i campi.

SALVA

12

COMPILA I DATI DELLA SCHEDA DI CANDIDATURA

- cognome, nome, email, telefono del referente di progetto
- email e numero di telefono che si vuole far pubblicare sul sito del progetto in caso di approvazione della candidatura, per la fruizione da parte dei beneficiari

13

CLICCA SU L'ICONA RELATIVA ALL'INFORMATIVA PRIVACY per scaricarla e CLICCA SUL QUADRATINO per indicare che la ASD/SSD ha reso tale documentazione al referente di progetto, ne ha raccolto il consenso e lo conserva presso la propria sede

14

CLICCA SU **VAI AL PASSO SUCCESSIVO**

SPORT E SALUTE **SPORT LOVER** Area Riservata 

CANDIDATURA PROFILO UTENTE ESCI

Utente: Mario Rossi per conto di ASD rossi

Candidatura

Le modifiche sono state salvate.

Referente del progetto

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Email | Conferma Email | Telefono |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Contatti ASD/SSD per sito web

I contatti qui indicati verranno pubblicati sul sito web del progetto per la fruizione da parte dei beneficiari.

| | |
|----------------------|----------------------|
| Email | Telefono |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Cliccare sull'icona "Informativa privacy" per scaricarla e tenerla in sede e, quindi, flaggare il quadratino relativo.

Privacy Referente

 Informativa privacy L'ASD/SSD dichiara di aver reso al Referente di Progetto sopraindicato l'informativa privacy di Sport e salute, quale Titolare del trattamento del Progetto "Sport Lover" e di averne raccolto il relativo consenso e di conservarlo presso la propria sede

VAI AL PASSO SUCCESSIVO

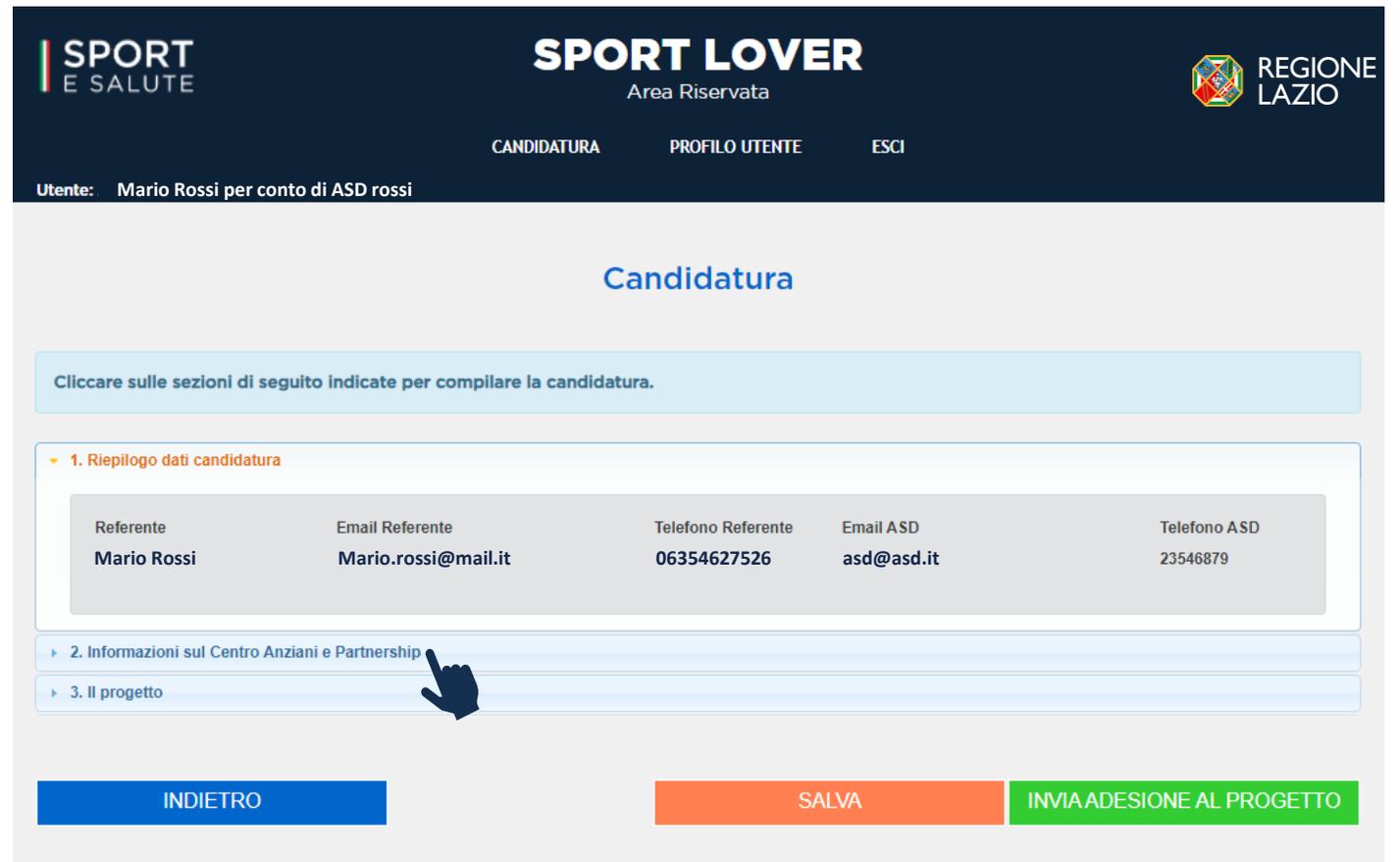
La scheda è articolata nelle seguenti quattro sezioni:

- **Sezione 1. Riepilogo dati candidatura** (compaiono in automatico in base a quanto inserito nella precedente schermata)
- **Sezione 2. Informazioni sul Centro Anziani e Partnership**
- **Sezione 3. Il progetto**

NOTA BENE: È POSSIBILE IL SALVATAGGIO PARZIALE DEI DATI. Una volta cliccato su «INVIA ADESIONE AL PROGETTO» non sarà più possibile apportare modifiche.

15

**CLICCA SULLA SEZIONE 2.
INFORMAZIONI SUL CENTRO ANZIANI E
PARTNERSHIP**



SPORT E SALUTE **SPORT LOVER** Area Riservata **REGIONE LAZIO**

CANDIDATURA PROFILO UTENTE ESCI

Utente: Mario Rossi per conto di ASD rossi

Candidatura

Cliccare sulle sezioni di seguito indicate per compilare la candidatura.

▼ 1. Riepilogo dati candidatura

| Referente | Email Referente | Telefono Referente | Email ASD | Telefono ASD |
|-------------|---------------------|--------------------|------------|--------------|
| Mario Rossi | Mario.rossi@mail.it | 06354627526 | asd@asd.it | 23546879 |

▶ 2. Informazioni sul Centro Anziani e Partnership

▶ 3. Il progetto

INDIETRO SALVA INVIA ADESIONE AL PROGETTO

1. Riepilogo dati candidatura

2. Informazioni sul Centro Anziani e Partnership

| PROVINCIA | COMUNE | DENOM. | INDIRIZZO | CAP | TELEFONO |
|-----------|------------------------|--------|-----------|-----|----------|
| - | Comune non specificato | | | | |

Inserire i dati relativi al centro anziani

Referente centro anziani e contatti

Cognome Nome

Email Telefono

Privacy Referente Centro Anziani

 L'ASD/SSD dichiara di aver reso al Referente del Centro Anziani sopraindicato l'informativa privacy di Sport e salute, quale Titolare del trattamento del Progetto "Sport Lover" e di averne raccolto il relativo consenso e di conservarlo presso la propria sede

Accordo di partenariato/Lettera di intenti

 Download format di partnership (fac-simile), compilarlo, salvarlo in formato .pdf e riallegarlo

Upload file format di partnership (.pdf, dimensione max 15 MB): Scegli il file Nessun file scelto

3. Il progetto

INDIETRO SALVA INVIA ADESIONE AL PROGETTO

16

COMPILA TUTTI I CAMPI DELLA SEZIONE 2. INFORMAZIONI SUL CENTRO ANZIANI E PARTNERSHIP:

- Provincia – comune – denominazione – indirizzo – CAP – numero del telefono. Tutti i dati si riferiscono al centro anziani sito nella regione Lazio.
- Referente centro anziani e contatti: cognome – nome – email – numero di telefono. Cliccare quindi sull'icona relativa all'informativa privacy e flaggare il quadratino posto accanto per dichiarare di aver reso l'informativa al referente del centro anziani indicato e di averne raccolto il consenso e conservarlo presso la propria ASD/SSD.

17

CLICCA SULL'ICONA RELATIVA AL FORMAT DI PARTNERSHIP PER SCARICARLO, COMPILARLO E RIALLEGARLO

la piattaforma accetta il formato .pdf e una dimensione massima del file pari a 15 MB

18

CLICCA SUL TASTO SALVA PER IL SALVATAGGIO PARZIALE DEI DATI E, PER CONTINUARE, SULLA SEZIONE SUCCESSIVA 3. IL PROGETTO

COMPILA TUTTI I CAMPI DELLA SEZIONE 3. IL PROGETTO

I dati si riferiscono ai corsi (massimo n.2 corsi con partecipanti differenti per un totale massimo pari a 40) che si intende attivare:

- **Attività sportiva:** indicare quale attività si intende svolgere. E' possibile la selezione multipla. Le selezioni verranno evidenziate con il colore grigio
- **Descrizione attività sportiva:** descrivere brevemente le attività proposte (campo obbligatorio)
- **Giorni previsti:** per le attività sportive. E' possibile la selezione multipla, per un massimo di n. 3 giorni selezionabili. Le selezioni verranno evidenziate con il colore grigio.

segue

1. Riepilogo dati candidatura

2. Informazioni sul Centro Anziani e Partnership

3. Il progetto

Il progetto prevede:

- lo svolgimento di attività sportiva antimeridiana e pomeridiana, offerta gratuitamente ad adulti over 65, attraverso l'intervento delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche presenti sul territorio (più avanti anche "ASD/SSD") in collaborazione con i centri anziani della Regione Lazio;
- incontri di formazione iniziale ed in itinere alle ASD/SSD e agli operatori che realizzano le attività (laureati in scienze motorie o diplomati Isef);
- l'organizzazione di "giornate del benessere" così come indicate nell'art.5 del presente Avviso;
- screening/questionari su stili di vita;
- coinvolgimento dei Legend per la promozione del progetto.

Inserire i dati relativi all'attività sportiva che si intende svolgere.

Possono essere previsti massimo 2 corsi ma con partecipanti differenti, il numero massimo di partecipanti è pari a 40.

Corso 1

| Attività sportiva | Descrizione attività sportiva |
|---|-------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> Alpinismo Armi Sportive da caccia Arti Marziali Atletica Leggera Attività Subacquee Badminton Baseball - Softball Biliardo Sportivo Bocce | <input type="text"/> |

Indicare i giorni previsti (E' possibile la selezione multipla. Le selezioni verranno evidenziate col colore grigio)

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì
- Sabato
- Domenica

- **Fascia oraria di inizio e fine attività per ogni giorno selezionato:** la fascia oraria 1 corrisponde al primo giorno della settimana precedentemente selezionato, la fascia oraria 2 corrisponde al secondo giorno, la fascia 3 corrisponde al terzo giorno.
- **Numero partecipanti previsti:** inserire il numero di beneficiari previsti per il corso 1.
- **Impianti/strutture/aree all'aperto** (è possibile inserire fino a n. 2 impianti/strutture/aree all'aperto): inserire la provincia e il comune – la denominazione – l'indirizzo – la tipologia (se impianto sportivo/struttura del centro anziani/luogo all'aperto) – la proprietà (di proprietà o in convenzione con Comune/scuola/ente) – distanza dal centro anziani

Indicare la fascia oraria di inizio e fine attività per ogni giorno selezionato.

La Fascia oraria 1 corrisponde al primo giorno della settimana selezionato, la fascia oraria 2 corrisponde al secondo giorno della settimana selezionato, la fascia oraria 3 corrisponde al terzo giorno della settimana selezionato.

Fascia oraria inizio 1

Fascia oraria fine 1

Fascia oraria inizio 2

Fascia oraria fine 2

Fascia oraria inizio 3

Fascia oraria fine 3

Numero partecipanti previsti

Impianti/Strutture/Aree all'aperto

| PROVINCIA - COMUNE | DENOM. | INDIRIZZO | TIPO | PROPRIETA' | DISTANZA DAL CENTRO ANZIANI (KM) |
|--|----------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> Comune non specificato | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
| <input type="text" value="-"/> Comune non specificato | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |

Se si prevede di attivare un secondo corso, compilare anche il riquadro relativo al corso n.2

20

CLICCA SU INVIA ADESIONE AL PROGETTO

Il sistema ti chiede la conferma per procedere con l'operazione richiesta.

Se hai dimenticato di inserire dei dati obbligatori il sistema ti mostrerà una finestra riportante i dati mancanti.

Attenzione: una volta inviata la domanda non sarà più possibile effettuare modifiche .

The screenshot shows the 'SPORT LOVER' web application interface. At the top, there is a dark blue header with the 'SPORT E SALUTE' logo on the left, the 'SPORT LOVER' logo and 'Area Riservata' in the center, and the 'REGIONE LAZIO' logo on the right. Below the header, there are navigation links for 'CANDIDATURA', 'PROFILO UTENTE', and 'ESCI'. The user is identified as 'Mario Rossi per conto di ASD rossi'. The main content area is titled 'Candidatura' and contains a light blue box with the instruction: 'Cliccare sulle sezioni di seguito indicate per compilare la candidatura.' Below this are three expandable sections: '1. Riepilogo dati candidatura', '2. Informazioni sul Centro Anziani e Partnership', and '3. Il progetto'. At the bottom of the page, there are three buttons: 'INDIETRO' (blue), 'SALVA' (orange), and 'INVIA ADESIONE AL PROGETTO' (green). A hand cursor is pointing at the 'INVIA ADESIONE AL PROGETTO' button.

The screenshot shows a confirmation dialog box titled 'Candidatura ASD'. The text inside the dialog reads: 'ATTENZION! Si è richiesto di inviare la candidatura. Una volta inviata la domanda non sarà più possibile apportare modifiche. Sei sicuro di voler procedere con l'operazione richiesta?'. At the bottom of the dialog, there are two buttons: 'OK' and 'Annulla'. A hand cursor is pointing at the 'OK' button.

The screenshot shows a success message dialog box titled 'Operazione completata'. The text inside the dialog reads: 'Operazione completata con successo'. At the bottom of the dialog, there is a single button labeled 'Ok'. A hand cursor is pointing at the 'Ok' button.

Una volta confermato l'invio della domanda, il sistema trasmette automaticamente al proponente una e-mail di conferma dell'avvenuto invio della domanda

Da: Sport e Salute <sportlover@sportosalute.eu>

Inviato: venerdì 27 maggio 2022 12:47

A: utente

Oggetto: Invio candidatura progetto "SPORT LOVER"

RICHIESTA REGISTRATA

Gentile Presidente Mario Rossi

la ringraziamo per aver inviato l'adesione al progetto "SPORT LOVER" per la:

Nome ASD/SSD

Indirizzo ASD/SSD

codice fiscale: CF ASD/SSD email: Mario.rossi@mail.it

Il referente del progetto per la ASD è I Mario Rossi
123456789

email: Mario.rossi@mail.it

- telefono:

Il centro anziani per il quale avete presentato domanda è **laquilone**, il referente del centro anziani è **Alessandro Bianchi** email: laquilone@mail.it - telefono: **123456789**.

La preghiamo di conservare queste informazioni per referenza.
Cordiali saluti.

ATTENZIONE:

In caso di problematiche contattare la segreteria organizzativa del progetto al seguente indirizzo di posta elettronica:
sportlover@sportosalute.eu

L'invio di comunicazioni alla segreteria del progetto non potrà modificare in alcun modo la scadenza temporale relativa alla candidatura.