

Alla Regione Piemonte

Direzione Welfare
Settore Politiche per le pari opportunità,
diritti e inclusione, progettazione ed innovazione sociale

PEC: famigliaediritti@cert.regione.piemonte.it
e p.c.: riccardo.negrino@regione.piemonte.it

Oggetto: domanda di ammissione a finanziamento "Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell'invecchiamento attivo" (1/2025)

Il sottoscritto (Cognome e nome) DIDER SERGIO nato/a a ASTI il 13/12/1959

codice fiscale DDRSRG59T13A479B

e-mail sergio.didier@cisl.it cell. 335 5743936

nella sua qualità di legale rappresentante del/della Associazione di volontariato ANTEAS ODV ASTI

codice fiscale/p.iva. n.92046020050, tel.0141 599328, e-mail anteas.asti@libero.it

sito internet www.anteasasti.it, PEC anteas.asti@pec.it,

con sede legale in ASTI, Via XX Settembre n. 10

con sede operativa in Asti, , Via XX Settembre n. 10

☒ Iscrizione al RUNTS dal 22/09/2022, Registro n. 51341

☐ Iscrizione all'Anagrafe ONLUS dal ____/____/____

in nome e per conto del/della quale agisce,

(solo in caso di partenariato, aggiungere la seguente dichiarazione)
in partenariato con (indicare denominazione e codice fiscale di ciascun componente il partenariato):

1 ASL ASTI - 01120620057

2 COMUNE DI ASTI - 00072360050

3 PROVINCIA DI ASTI - 00876040056

4 CONSIGLIERE DI PARITA' Prov. Asti – TZULDN60L48F580Z

5 _____

6 _____

all'interno del quale il suddetto Ente verrà nominato soggetto capofila;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

CHIEDE

- di partecipare all'avviso in qualità di proponente del progetto in quanto:

- ☐ Comune di _____ Provincia _____;
- ☐ Unione di Comuni _____
sede in _____, via _____
- ☐ Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali, con
denominazione _____
e sede in _____, via _____
- ☒ Organizzazione di Volontariato, Associazione di Promozione Sociale, Fondazione Sociale, con
denominazione Associazione di Volontariato ANTEAS ODV e sede in Asti, via XX Settembre n° 10
- ☐ Società operaia di mutuo soccorso, Associazione sportiva dilettantistica, con denominazione

e sede in _____, via _____
- ☐ Associazione di categoria, con denominazione _____
e sede in _____, via _____

- di avere individuato il/i seguente/i obiettivo/i quale/i ambito/i entro il/i quale/i progettare l'intervento proposto:

- ☐ OB. 1: Assicurare opportunità di apprendimento e aggiornamento lungo tutto l'arco della vita
- ☒ OB. 2: Sostenere e promuovere la salute attraverso l'adozione di stili di vita sani, stimolare l'attività fisica e contrastare la sedentarietà
- ☒ OB. 3: stimolare la partecipazione e l'impegno civico della popolazione anziana
- ☐ OB. 4: favorire la vita indipendente e la sicurezza
- ☐ OB. 5: garantire la possibilità di viaggiare in modo autonomo e con servizi accessibili ed adeguati
- ☒ OB. 6: favorire l'accesso e la fruizione culturale
- ☐ OB. 7: sostenere e promuovere il permanere a domicilio della persona anziana ed il lavoro di cura dei familiari

- di poter accedere all'assegnazione del contributo di cui all'Avviso in oggetto per la proposta progettuale allegata denominata

"Fare insieme per migliorare la vita"

- per l'importo complessivo di € 14.300,00 (compreso cofinanziamento obbligatorio)
- per l'ambito territoriale di Asti

- Referente amministrativo del progetto (per l'eventualità di contatti informali):
- cognome e nome DIDIER SERGIO
indirizzo e-mail sergio.didier@cisl.it telefono 335 5743936

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici e/o privati;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- ✓ Modello A1 - Dichiarazione/i di partenariato (se previsto);
- ✓ Modello B - Scheda di progetto;
- ✓ Modello C - Quadro economico;
- ✓ Modello D - Informativa privacy;
- ✓ Modello E - Tracciabilità flussi finanziari;



Firma del legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sergio Didier".

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett.f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii..

Nel caso di apposizione della firma autografa questa deve essere corredata da copia di un documento di identità valido.

“Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell’invecchiamento attivo”

SCHEDA DI PROGETTO*

– Titolo del progetto FARE INSIEME PER MIGLIORARE LA VITA

– Denominazione dell’Ente capofila ANTEAS ODV ASTI

– Esigenze e bisogni individuati e rilevati a livello territoriale L’Anteas di asti da parecchi anni si occupa del benessere degli anziani. Grazie alla sua esperienza ha individuato le necessità di maggiore movimento e socialità. Il periodo pandemico ha ulteriormente accentuato l’esigenza di socialità. Il movimento e la socializzazione non hanno controindicazioni e sono fondamentali per il benessere fisico e psicologico. Fare insieme aiuta la prevenzione e favorisce l’invecchiamento attivo anche in collaborazione con la ASL di ASTI. Inoltre vi sono esigenze di parità di genere.

- Obiettivo di carattere generale fissato dal Piano per l’invecchiamento attivo

- ☐ OB. 1: Assicurare opportunità di apprendimento e aggiornamento lungo tutto l’arco della vita
- ☒ OB. 2: Sostenere e promuovere la salute attraverso l’adozione di stili di vita sani, stimolare l’attività fisica e contrastare la sedentarietà
- ☒ OB. 3: Stimolare la partecipazione e l’impegno civico della popolazione anziana
- ☐ OB. 4: Favorire la vita indipendente e la sicurezza
- ☐ OB. 5: garantire la mobilità autonoma con servizi accessibili ed adeguati
- ☒ OB. 6: favorire l’accesso e la fruizione culturale
- ☐ OB. 7: sostenere e promuovere il permanere a domicilio della persona anziana ed il lavoro di cura dei familiari.

- Dettaglio delle singole attività previste per il raggiungimento dell'obiettivo scelto (da compilare per ogni singola macro attività prevista)

Descrizione attività : **CORSO DI BALLO (Corso già attivato per due edizioni)**

18 incontri a cadenza settimanale tra ottobre e maggio

Da svolgersi una volta a settimana con un impegno di 2 ore settimanali, le lezioni di ballo saranno un momento per stare insieme, imparare balli di coppia e gruppo, divertirsi e fare movimento. L'attività si terrà in uno spazio adeguato al chiuso.

Destinatari

X Tipologia: Persone con potenziali attitudini, da sviluppare, verso movimento e socializzazione

X numero e fascia anagrafica: 40 partecipanti prevalentemente oltre 65 anni

X modalità per la loro individuazione: partecipazione libera. Diffusione con mass media, social, gruppi w.a.

Tempi di realizzazione: 15 lezioni

Ambito territoriale coinvolto: Asti e provincia

Ruolo di ciascun partner : condivisione obiettivi e programmi. Diffusione informazioni.

Risultati attesi : prevenzione problemi vecchiaia – inclusività – socializzazione.

Strumenti o indicatori di valutazione : monitoraggio con verifiche in itinere.

Collegamento con altre progettualità già attivate sul territorio : integrazione programmatica con altri corsi sul territorio

Risorse umane destinate all'attività

	Numero di ore dedicate al progetto	Qualifica	Tipo attività che Verrà svolta	Ente di appartenenza
1	30	Docente di ballo	Corso di ballo	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione dell'attività : sala da ballo – impianti musicali

Costi presunti : docente € 900,00 – sala € 900,00 – SIAE € 200,00

- Dettaglio delle singole attività previste per il raggiungimento dell'obiettivo scelto (da compilare per ogni singola macro attività prevista)

Descrizione attività : CORSO DI GINNASTICA DOLCE (già attivato per 2 edizioni) – Attività Fisica Adattata

Da svolgersi due volte alla settimana con un impegno di 2 ore settimanali; l'attività di ginnastica dolce è un modo per tenere attivo il corpo con movimenti lenti e gradualmente, lavorare sulla respirazione e sui muscoli con movimenti a basso impatto. L'attività si terrà in uno spazio adeguato al chiuso. Particolare attenzione alle esigenze individuali.

Destinatari

X Tipologia: Persone con potenziali attitudini, da sviluppare, verso movimento e socializzazione

X numero e fascia anagrafica: 40 partecipanti prevalentemente oltre i 65 anni

X modalità per la loro individuazione: partecipazione libera. Diffusione con mass media, social, gruppi w.a.

Tempi di realizzazione: 15 lezioni

Ambito territoriale coinvolto: Asti e provincia

Ruolo di ciascun partner : condivisione obiettivi e programmi. Diffusione informazioni. Collegamento con l'Asl di Asti per l'attività fisica adattata inserita nel Progetto Communit - Action

Risultati attesi : prevenzione problemi vecchiaia – inclusività – socializzazione.

Strumenti o indicatori di valutazione : monitoraggio con verifiche in itinere.

Collegamento con altre progettualità già attivate sul territorio : Communit Action – Attività fisica adattata - Asl Asti

Risorse umane destinate all'attività

	Numero di ore dedicate al progetto	Qualifica	Tipo attività che Verrà svolta	Ente di appartenenza
1	30	Docente di ginnastica	Ginnastica	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione dell'attività : palestra – attrezzi per ginnastica: palle, tappetini, cerchi...

Costi presunti : docente € 900,00 – palestra € 900,00 – Materiale € 200,00

- Dettaglio delle singole attività previste per il raggiungimento dell'obiettivo scelto (da compilare per ogni singola macro attività prevista)

Descrizione attività : VIAGGI FUORI PROVINCIA

Durante la bella stagione gite di un giorno. La proposta mira a portare anziani alla scoperta di una bellezza culturale di un territorio raggiungibile in giornata. I viaggi fuori porta, che avverranno grazie al noleggio di un autobus privato, saranno momenti per scoprire nuovi luoghi e anche per fare insieme.

Destinatari

X Tipologia: Persone con potenziali attitudini, da sviluppare, a partecipare e conoscere

X numero e fascia anagrafica: 40 partecipanti prevalentemente oltre i 65 anni

X modalità per la loro individuazione: partecipazione libera. Diffusione con mass media, social, gruppi w.a.

Tempi di realizzazione: 2 viaggi

Ambito territoriale coinvolto: provinciale e non.

Ruolo di ciascun partner : condivisione obiettivi e programmi. Diffusione informazioni.

Risultati attesi : partecipazione – arricchimento culturale

Strumenti o indicatori di valutazione : monitoraggio con verifiche in itinere. Gradimento.

Collegamento con altre progettualità già attivate sul territorio : iniziative e realtà culturali da conoscere.

Risorse umane destinate all'attività

	Numero di ore dedicate al progetto	Qualifica	Tipo attività che Verrà svolta	Ente di appartenenza
1	Giornata	Autista	Conduzione autobus	Ditta viaggi
2	Giornata	Guide	Presentazione culturale	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione dell'attività : autobus – pranzo – ingressi per visite

Costi presunti : autobus € 1600,00 – pranzo € 2000 – ingressi per visite € 800,00

- Dettaglio delle singole attività previste per il raggiungimento dell'obiettivo scelto (da compilare per ogni singola macro attività prevista)

Descrizione attività : **ANIMAZIONE CASE DI RIPOSO / RSA**

La corale Anteas coinvolge gli ospiti delle strutture in canti e momenti di festa.

Musicoterapia

Prosecuzione attività già in atto.

Destinatari

X Tipologia: Ospiti case di riposo / RSA

X numero e fascia anagrafica: variabile per strutture – ospiti anziani

X modalità per la loro individuazione: partecipazione libera in collaborazione con le Strutture ospitanti.

Tempi di realizzazione: durante tutto l'anno

Ambito territoriale coinvolto: Asti e provincia.

Ruolo di ciascun partner : condivisione obiettivi e programmi. Diffusione informazioni.

Risultati attesi : prevenzione isolamento – maggiore serenità clima ambientale

Strumenti o indicatori di valutazione : programmazione - verifiche in itinere.

Collegamento con altre progettualità già attivate sul territorio : collaborazione con altri gruppi di animazione.

Risorse umane destinate all'attività

	Numero di ore dedicate al progetto	Qualifica	Tipo attività che Verrà svolta	Ente di appartenenza
1	100 (approssimativo)	Cantanti e Musicisti e Animatori	Animazione	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione dell'attività : trasporto – impianto musicale

Costi presunti : trasporto € 500,00 – impianto musicale € 500,00

- Dettaglio delle singole attività previste per il raggiungimento dell'obiettivo scelto (da compilare per ogni singola macro attività prevista)

Descrizione attività : **CORSO DI EDUCAZIONE FINANZIARIA PER DONNE**

Per vivere bene bisogna prendere decisioni per sé e per i propri cari. Le donne spesso demandano scelte economiche a mariti e compagni e, per poter provare le soluzioni più adeguate ai propri obiettivi di vita e a quelli della famiglia, è importante essere informati. Questo corso intende fornire informazioni per avere una buona conoscenza finanziaria.

Destinatari

X Tipologia: Donne per una maggiore autonomia finanziaria

X numero e fascia anagrafica: 30 partecipanti prevalentemente oltre i 50 anni

X modalità per la loro individuazione: partecipazione libera. Diffusione con mass media, social, gruppi w.a.

Tempi di realizzazione: 3 incontri

Ambito territoriale coinvolto: Asti e provincia.

Ruolo di ciascun partner : collaborazione organizzativa con Consigliera di Parità.

Risultati attesi : saper spendere e risparmiare meglio

Strumenti o indicatori di valutazione : monitoraggio con verifiche in itinere.

Collegamento con altre progettualità già attivate sul territorio : collegamenti con iniziative simili di banche.

Risorse umane destinate all'attività

	Numero di ore dedicate al progetto	Qualifica	Tipo attività che Verrà svolta	Ente di appartenenza
1	6	Docente	Educazione finanziaria	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione dell'attività : sala – docenti – materiale audiovisivo

Costi presunti : sala € 300,00 – docenti € 300 – attrezzature varie € 200,00

Dettaglio delle singole attività previste per il raggiungimento dell'obiettivo scelto (da compilare per ogni singola macro attività prevista)

Descrizione attività : LABORATORIO DI CUCINA

Per una corretta alimentazione in collaborazione con l'Istituto Alberghiero di Asti.

Destinatari

- X Tipologia: Persone desiderose di migliorare in cucina per una corretta alimentazione.
- X numero e fascia anagrafica: 20 partecipanti prevalentemente oltre i 60 anni
- X modalità per la loro individuazione: partecipazione libera. Diffusione con mass media, social, gruppi w.a.

Tempi di realizzazione: 5 lezioni

Ambito territoriale coinvolto: Asti e provincia.

Ruolo di ciascun partner: condivisione obiettivi e programma.

Risultati attesi : acquisire maggiori capacità culinarie e migliori conoscenze alimentari.

Strumenti o indicatori di valutazione : monitoraggio con verifiche in itinere.

Collegamento con altre progettualità già attivate sul territorio : indicazioni fornite dal Ministero della Salute.

Risorse umane destinate all'attività

	Numero di ore dedicate al progetto	Qualifica	Tipo attività che Verrà svolta	Ente di appartenenza
1	20	Chef	Cucina	Istituto Alberghiero
2	3	Docente dietoterapia	Relazione	Ministero Salute
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione dell'attività : struttura – materie prime – grembiuli - varie

Costi presunti : struttura € 1000,00 – materie prime € 500 – grembiuli € 500,00
chef/docente € 1500,00

Le voci sottostanti si riferiscono alla totalità del progetto (non più alle singole macroattività)

- in cosa consiste l'innovatività della proposta progettuale

- 1 – Collaborazione nel programma Communit Action dell'Asl di Asti
- 2 – Condivisione con Comune di Asti e Provincia di Asti
- 3 – Laboratorio di cucina
- 4 - Musicoterapia
- 5 – Educazione Finanziaria per donne

- possibili effetti moltiplicatori (potenzialità di riproducibilità e di sviluppo)

- 1 – Possibili sviluppi anche in raccordo con ASL e Istituzioni
- 2 – I corsi di ballo, ginnastica e l'animazione RSA si sono già svolti in precedenti edizioni ed intendono proseguire.

- Attività di comunicazione previste Sito Internet – Facebook – WhatsApp – Instagram – You Tube – Mass media – Volantinaggio - Passaparola

- Eventuale integrazione con il Piano locale della Prevenzione (indicare le attività specifiche ed il riferimento dell'Azienda sanitaria)

Asl Asti Partner Progetto – Collegamenti con Communit Action programma integrato salute Asl – Attività fisica adattata con corso ginnastica – Musicoterapia – Prevenzione alimentare in laboratorio cucina.

* Stante l'obbligo di pubblicazione dei progetti soggetti a contribuzione (d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.), si prega di non indicare dati sensibili e/o personali. I progetti saranno pubblicati sulla sezione dedicata alla Trasparenza "<https://trasparenza.regione.piemonte.it/sovvenzioni-contributi-sussidi-vantaggi-economici/atti-concessione?sf=4475>"



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sergio Fichetti".

MODELLO C**“Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell’invecchiamento attivo”****Quadro economico**

Ente proponente	ANTEAS ASTI
Titolo del progetto	FARE INSIEME PER MIGLIORARE LA VITA

PIANO ECONOMICO – Macro voci di costo

Codice di costo	Descrizione voce di costo	Importo	% su Totale costi
1	Spese di personale (inteso quale proprio personale dipendente, coinvolto direttamente nelle attività) – indicare numero, qualifica professionale, costo orario	-	-
	Collaborazione di volontari	-	
2	Spese per acquisto di piccole attrezzature (max 500 € cad.), materiale di consumo, beni strumentali - indicare tipologia e numero:	1400,00	10%
	Attrezzature varie	400,00	
	Impianto musicale	500,00	
	Materie prime cucina	500,00	

Codice di costo	Descrizione voce di costo	Importo	% su Totale costi
3	Spese per prestazioni e acquisto di servizi (comprensivo di personale se fornito da terzi):	11800,00	83%
	DOCENTI - CHEF	3600,00	
	AFFITTO LOCALI	3100,00	
	TRASPORTI	2100,00	
	PRANZI VIAGGI (€ 2000,00) – Ingressi (€ 800,00) – SIAE (€ 200,00)	3000,00	
4	Spese per attività di promozionali e divulgative (max 15% del costo totale del progetto)	500,00	3%
	VOLANTINI - LOCANDINE	200,00	
	FOTOCOPIE	200,00	
	PUBBLICITA'	100,00	
5	Spese per l'acquisto di divise, vestiario ed altre attrezzature personali correlate all'attuazione del progetto	500,00	3%
6	Spese generali ovvero che non richiedono di essere supportate da uno specifico giustificativo (max. 7% del costo totale del progetto)	100,00	1%
	TOTALE COSTI PROGETTO (a)	14300,00	100%
	di cui, a titolo di cofinanziamento (b)		1500,00
	CONTRIBUTO RICHIESTO (a - b)	12800,00	

Luogo e data

ASTI, 13/11/2025



Timbro e firma del Legale Rappresentante

[Firma]
(firma per esteso leggibile)

“Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell’invecchiamento attivo”

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Legale rappresentante,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti alla Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte saranno trattati secondo quanto previsto dal “Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)”, di seguito GDPR.

La informiamo, inoltre, che:

- ✓ I dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati alla Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte. Il trattamento è finalizzato all’espletamento delle funzioni istituzionali definite nei Regolamenti (UE) n. 1303/2013 e n.1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 e s.m.i.;
- ✓ I dati acquisiti a seguito della presente informativa saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati;
- ✓ L’acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopra descritte; ne consegue che l’eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l’impossibilità del Titolare del trattamento di concedere l’autorizzazione richiesta (contributo, riconoscimento, erogazione di un servizio);
- ✓ I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono: dpo@regione.piemonte.it;
- ✓ Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Giunta regionale, il Delegato al trattamento dei dati è il Direttore “pro tempore” della Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte;
- ✓ Il Responsabile (esterno) del trattamento è il Consorzio per il Sistema Informativo Piemonte (CSI), ente strumentale della Regione Piemonte, pec: protocollo@cert.csi.it;
- ✓ I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- ✓ I Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ✓ i Suoi dati personali sono conservati per il periodo di 10 anni a partire dalla chiusura delle attività connesse con l’Avviso pubblico.
- ✓ i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore, né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione;
- ✓ I Suoi dati personali potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:
 - 10** Autorità con finalità ispettive o di vigilanza o Autorità giudiziaria nei casi previsti dalla legge;

- 11** Soggetti privati richiedenti l'accesso documentale (art. 22 ss. L. 241/1990) o l'accesso civico (art. 5 D.Lgs. 33/2013), nei limiti e con le modalità previsti dalla legge;
- 12** Soggetti pubblici, in attuazione delle proprie funzioni previste per legge (ad es. in adempimento degli obblighi di certificazione o in attuazione del principio di leale cooperazione istituzionale, ai sensi dell'art. 22, c. 5 della L. 241/1990);
- 13** Altre Direzioni/Settori della Regione Piemonte per gli adempimenti di legge o per lo svolgimento delle attività istituzionali di competenza.

Ogni Interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento (UE) 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

Li

ASTI

Data

13/11/2025



[Firma]

Firma dell'interessato/o per presa visione
Nome e Cognome del/della firmatario/a
sottoscritto/a digitalmente ai sensi dell'art. 21 del
D.Lgs n. 82/20 oppure sottoscritto in originale su
supporto cartaceo

Qualora l'Informativa fosse su supporto cartaceo, è necessaria l'apposizione della firma autografa corredata da copia di un documento di identità valido.

Alla Regione Piemonte

Direzione Welfare
Settore Politiche per le pari opportunità,
diritti e inclusione, progettazione ed innovazione sociale

PEC: famigliaediritti@cert.regione.piemonte.it

Modulo per dichiarazione sostitutiva ex D.P.R. 445/2000 - Tracciabilità flussi finanziari (art. 3 L.136/2010).

Il/la sottoscritto DIDIER SERGIO
 nato a ASTI il 13/12/1959
 legale rappresentante di ANTEAS ODV ASTI
 con sede legale in ASTI – Via XX Settembre n. 10
 codice fiscale 92046020050
 Consapevole che la produzione di dichiarazioni mendaci comporta le sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti all'art.3 della L.136/2010, in riferimento alle istanze di finanziamento di cui alla presente D.D..

DICHIARA

Che i dati del conto corrente bancario/postale/bancoposta dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 L.136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni, sono i seguenti:

Codice IBAN	IT10G0608510301000000043688
Codice BIC	
Istituto di Credito/Bancoposta	Banca Cassa di Risparmio Asti
Codice Tesoreria (solo per enti pubblici)	
Indirizzo	Piazza Libertà, 1 – Asti
Intestatario c/c:	ANTEAS ASTI

Generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato:

Didier Sergio (DDRSRG59T13A479B)
 Conti Roberto (CNTRRT50D17L219W)
 Avidano Carla (VDNCRL51S49A479M)
 Soffientino Mara (SFFMRA61A45E118E)

Li ASTI

Data

13/11/2025



Sergio Didier

Firma dell'Interessato/p:

Nome e Cognome del/della firmatario/a
 sottoscritto/a digitalmente oppure sottoscritto in
 originale su supporto cartaceo

(*) L'autenticazione della firma dovrà essere eseguita secondo la normativa vigente. Qualora la dichiarazione fosse su supporto cartaceo, è necessaria l'apposizione della firma autografa corredata da copia di un documento di identità valido.

M

O
D
E
L
L
O

A
1

"Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell'invecchiamento attivo"

DICHIARAZIONE DI ADESIONE DA PARTE DI OGNI SOGGETTO PARTNER DEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) Gorgoni Giovanni
nato/a a LOSANNA - SVIZZERA, il 11 / 10 / 1971
codice fiscale GRGGNN71R11Z133S, e-mail ggorgoni@asl.at.it, cell. +39 331 171 3113
nella sua qualità di legale rappresentante del/della ASL AT - Azienda Sanitaria Locale di Asti
codice fiscale/p.iva. n. 01120620057
tel. 0141 48 4401 - 4400, e-mail direzionegenerale@asl.at.it
sito internet www.asl.at.it, PEC protocollo@pec.asl.at.it
con sede legale in Asti (AT), Via Conte Verde n° 125
con sede operativa in _____, Via _____ n° _____

in nome e per conto del quale agisce,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di partecipare in qualità di partner alla proposta progettuale dal titolo " "FARE INSIEME" per migliorare la vita " presentata da ASSOCIAZIONE ANTEAS Asti in qualità di soggetto proponente;
- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato **Modello B**;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

Firma del legale rappresentante
DIRETTORE GENERALE ASL AT
Dott. Giovanni Gorgoni

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett.f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii..

Nel caso di apposizione della firma autografa questa deve essere corredata da copia di un documento di identità valido.



PROVINCIA DI ASTI

Il Presidente

"Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell'invecchiamento attivo"

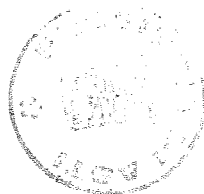
DICHIARAZIONE DI ADESIONE DA PARTE DI OGNI SOGGETTO PARTNER DEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) RASERO MAURIZIA
nato/a a ASTI il 30/10/1973
codice fiscale RSRMRT73R30A495 e-mail _____ cell. _____
nella sua qualità di legale rappresentante del/della PROVINCIA DI ASTI
codice fiscale/p.iva. n. 00876040056
tel. 0141/433280 e-mail ufficio.presidente@provincia.asti.it
sito internet www.provincia.asti.it PEC provincia.asti@cert.provincia.asti.it
con sede legale in ASTI Via P. ALFIERI n° 33
con sede operativa in ASTI Via P. ALFIERI n° 35
in nome e per conto del quale agisce,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

"FARE INSIEME"

- di partecipare in qualità di partner alla proposta progettuale dal titolo PER MIGLIORARE LA VITA presentata da ANTRAS ASTI in qualità di soggetto proponente;
- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato **Modello B**;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.



Firma del legale rappresentante

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett.f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii..

Nel caso di apposizione della firma autografa questa deve essere corredata da copia di un documento di identità valido.



"Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell'invecchiamento attivo"

DICHIARAZIONE DI ADESIONE DA PARTE DI OGNI SOGGETTO PARTNER DEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) RASERO MAURIZIO
nato/a a ASTI, il 30 / 10 / 1973
codice fiscale RSRMZ73R30A495 e-mail _____, cell. _____
nella sua qualità di legale rappresentante del/della COMUNE DI ASTI
codice fiscale/p.iva. n. 00072360050
tel. 0141/399296, e-mail sindaco@comune.asti.it
sito internet www.comune.asti.it PEC protocollo.comune.asti@pec.it
con sede legale in ASTI, Via P.zza S. Secondo n. 1
con sede operativa in ASTI, Via P.zza S. Secondo n. 1

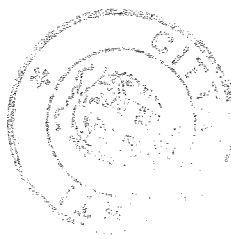
in nome e per conto del quale agisce,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

"FARE INSIEME"

- di partecipare in qualità di partner alla proposta progettuale dal titolo PER MIGLIORARE LA VITA presentata da ANTRAS ASTI in qualità di soggetto proponente;
- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato **Modello B**;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o Odi decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.



IL SINDACO
Dott. Maurizio Rasero

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett.f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii..

Nel caso di apposizione della firma autografa questa deve essere corredata da copia di un documento di identità valido.



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITÀ

CA47725GI



COGNOME / SURNAME

BASERO

NOME / NAME

MALIZIO

LUGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

ASTI(AT) 30.10.1973

SESSO

STATO

SEX

ITA

182

EMISSIONE / ISSUING

27.05.2020

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

267270

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
Localita' Valgera N. 13 ASTI (AT)



C<ITACA47725GI1<<<<<<<<<<<<
7310308M3010301ITA<<<<<<<<<<<<4
RASERO<MAURIZIO<<<<<<<<<<<<

M
O
D
E
L
L
O

A
I

"Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell'invecchiamento attivo"

DICHIARAZIONE DI ADESIONE DA PARTE DI OGNI SOGGETTO PARTNER DEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) TUZZI LOREDANA
nato/a a MONTENAPOLI VAL D'AOSTA, il 08/08/1950
codice fiscale TZULAN60E685802 e-mail loredana.tuzzi@provincia.asti.it cell. 3381422088
nella sua qualità di ~~legale rappresentante~~ del/della CONSIGLIERA DI PARITA' PROV. ASTI
codice fiscale/p.iva. n. /
tel. 0161 633591, e-mail consigliera.parita@provincia.asti.it
sito internet PROVINCIA ASTI, PEC consigliera.parita@ast.provincia.asti.it
con sede legale in ASTI, Via PIAZZA ALFIERI n° 33
con sede operativa in ASTI, Via PIAZZA ALFIERI n° 33

in nome e per conto del quale agisce,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

"FARE INSIEME"

- di partecipare in qualità di partner alla proposta progettuale dal titolo PER MIGLIORARE LA VITA
presentata da ANTRAS ASTI in qualità di soggetto proponente;

- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato **Modello B**;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

Firma del legale rappresentante

Loredana Tuzzi

