

AVVISO PUBBLICO PER L' ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER SOSTENERE LO SVOLGIMENTO DI INIZIATIVE DELLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA DEGLI ATLETI CON DISABILITÀ

ALLA CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA
Settore n° 6 "Istruzione e Sport"
protocollo@pec.cittametropolitana.rc.it

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Prov. _____ il _____ / _____ / _____

In qualità di legale rappresentante dell' Associazione/Società Sportiva Dilettantistica:

C.F.: _____ P.IVA _____

con sede Operativa a _____ Prov. _____

Cap. _____ Via _____ n° _____

cell. _____ E-mail _____

P.E.C. _____

In riferimento all'Avviso Pubblico emanato da codesto Ente relativo all'assegnazione di contributi per sostenere lo svolgimento di iniziative della pratica motoria e sportiva degli atleti con disabilità.

CHIEDE

La concessione di un contributo a fondo perduto, a parziale copertura delle spese, per la realizzazione della attività e/o iniziativa sportiva riservata esclusivamente agli atleti con disabilità:

- ordinaria gestione della pratica sportiva .
- Partecipazione a competizioni sportive quali: tornei e campionati
- Organizzazione di tornei e, campionati.

che si svolgerà dal _____ al _____ presso _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000
sotto la propria personale responsabilità

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.lgs. 163/2006 e dalla normativa vigente in materia;

DICHIARA
(barrare le caselle ai fini della validità della dichiarazione)

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico di cui alla presente istanza e di accettare incondizionatamente i contenuti dello stesso;
- di essere consapevole che il mancato utilizzo della presente modulistica per la formulazione della richiesta provocherà l'automatica esclusione della presente istanza;
- l' assenza di condanne e/o procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la Pubblica Amministrazione;
- di essere consapevole l'iscrizione all'Albo Unico Metropolitano delle Associazioni è requisito fondamentale e che nel caso in cui al momento della presentazione della domanda si accertasse che la Associazione/Società non sia regolarmente iscritta al suddetto Albo, verrebbe esclusa dalla ripartizione del contributo;
- che per le iniziative in programma ed oggetto della presente richiesta HA /NON HA beneficiato e/o beneficerà di altro contributo da parte della Città Metropolitana di Reggio Calabria a valere sulle medesime spese ammissibili;
- di aver letto le note informative sulla privacy.

Che l'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica :

- svolge la propria attività nell'ambito territoriale della Città Metropolitana di Reggio Calabria a far data dal _____;
- è regolarmente costituita da _____;
- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utile ai soci;
- è regolarmente iscritta al nuovo Registro delle associazioni e società sportive dilettantistiche tenuto dal Dipartimento per lo Sport e gestito da Sport e Salute S.P.A. ex registro CONI, e/o al registro speciale (CIP) alla data del _____
- è affiliata alla seguente Federazione sportiva/ Disciplina sportiva /Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal CIP _____
- non si trova in condizioni ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- non ha procedimenti contenziosi in corso con la Città Metropolitana di Reggio Calabria né insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti della stessa;
- non ha commesso gravi violazioni in materia di contribuzione previdenziale, fiscale, assicurativa;
- è iscritta al n. _____ dell'Albo Unico Metropolitano delle Associazioni – Sezione Sportiva

PREVENTIVO DI SPESA ED ENTRATA

SPESE PREVISTE	IMPORTO
Tipologia attività A - Ordinaria gestione della pratica sportiva	
Acquisto attrezzi sportivi	
Acquisto di materiale per manutenzione e riparazione attrezzatura	
Acquisto di abbigliamento sportivo	
Tesseramenti e affiliazioni federali	
Spese per utilizzo impianti sportivi compreso	
Trasporto atleti con disabilità agli allenamenti	
Compensi e/o rimborsi spese per atleti, istruttori, tecnici, fisioterapisti e medici del settore disabili (<u>escluse le spese riferite al personale dipendente del soggetto richiedente</u>)	
Assicurazioni	
Spese per formazione/aggiornamento personale tecnico e/o altro personale	
Spese per test covid-19, acquisto dispositivi di protezione individuale, spese di igienizzazione e sanificazione	
Tipologia attività B - Partecipazione a competizioni sportive	
Iscrizioni e tasse gara	
Trasferimenti (trasporto/vitto/alloggio)	
Tipologia attività C - Organizzazione di competizioni sportive	
Ospitalità e trasferimenti	
Assicurazioni	
Compensi e/o rimborsi per giudici, medici e paramedici, arbitri, cronometristi(<u>escluse le spese riferite al personale dipendente del soggetto richiedente</u>)	
Spese per materiale promozionale e pubblicitario, premi, omaggi e riconoscimenti	
Spese per servizio di ambulanza e sicurezza	
Spese per affitto impianti sportivi e noleggio attrezzatura	
TOTALE SPESE PREVISTE	

ENTRATE PREVISTE	IMPORTO
Quote associative	
Quote iscrizione competizioni	
Contributi pubblici (escluso eventuale contributo della città Metropolitana di Reggio Calabria)	
Erogazioni liberali	
Sponsorizzazioni	
Altro (esempio da raccolta fondi, diritti televisivi, vendita biglietti etc)	
TOTALE ENTRATE PREVISTE	

DICHIARA INOLTRE

di assumersi gli obblighi della tracciabilità di cui alla legge 136/2010 e comunica che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato al pagamento del presente contributo, sono i seguenti:

Conto corrente n° _____ in essere presso _____

sede di _____ intestato alla

SSD/ASD _____

Codice IBAN _____

Autorizzato/a/i a operare sul conto:

1) Cognome e nome: _____ Nato/a a _____

(Prov. _____) il _____ C.F.: _____

2) Cognome e nome: _____ Nato/a a _____

(Prov. _____) il _____ C.F.: _____

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali forniti saranno trattati dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria, al solo fine di riscontrare le istanze pervenute. Il conferimento dei dati personali è libero, tuttavia il mancato conferimento degli stessi impedirà a questo Ente di riscontrare le istanze. I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato e saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario all'adempimento del procedimento.

Ai sensi degli articoli 15 e ss. del GDPR l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che lo riguardano, di ottenere l'indicazione dell'origine e delle finalità e modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati all'articolo 17 del GDPR.

Luogo e data _____

Firma e timbro

Si allegano alla presente domanda:

1. Dichiarazione che l'Atto Costitutivo e lo Statuto, già presenti agli atti della Città Metropolitana, non hanno subito variazioni (qualora i suddetti atti abbiano subito variazioni allegare copia degli stessi regolarmente registrati con atto notarile o presso l'Agenzia delle Entrate);
2. Certificato di iscrizione al nuovo Registro delle Associazioni e Società sportive dilettantistiche tenuto dal Dipartimento per lo Sport e gestito da Sport e Salute S.P.A. ex registro CONI, e/o al registro speciale (CIP) relativa all'anno 2022/2023;
3. Copia fotostatica del documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità.
4. Relazione illustrativa relativa all'oggetto del contributo richiesto su carta intestata e a firma del rappresentante legale,
5. Dichiarazione di “**Affiliazione e Tesserati anno 2022**” rilasciato dall'organismo di affiliazione paralimpico su apposito modello predisposto dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria .

Luogo e data _____

Firma e timbro
