Allegato A – Avviso Pubblico

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE, IN APPLICAZIONE DELLA CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA DI CUI AL PUNTO 6.3 ALLEGATO 1 DELLA D.G.R. 600/2020.

Il/La sottoscritto/a Nome ……...Cognome…….

Nato/a a ……..…….il ……..

residente a …….(…..) in Via/Piazza…….

CF: …….. in qualità di Legale rappresentante della società/associazione denominata …….

con sede legale a …….(…….) in Via/Piazza…….

CF: ……. P.IVA:…… Indirizzo mail: …… indirizzo pec: …… recapito telefonico:……

CHIEDE

l'assegnazione di risorse di cui alle DGR 600/2020, 712/2020 e 894/2020. A tal fine consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere sede principale nel territorio del Comune di Molinella;

- di essere iscritto al Registro delle Società sportive del C.O.N.I. o alla sezione parallela CIP al n. _____;

- di essere affiliato in corso d'anno al seguente Ente di Promozione sportiva o disciplina sportiva associata_____ col numero _____ (se se ne è in possesso);

- di essere in regola con i contributi previdenziali e fiscali, nonché con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro, qualora non diversamente disposto da appositi provvedimenti normativi;

- di impiegare di istruttori o allenatori in possesso di patentino/tesserino federale o altra qualifica idonea che abiliti all'insegnamento della disciplina specifica o laureati in scienze motorie o equipollente;

- di effettuare una corretta gestione delle pratiche inerenti la medicina sportiva secondo le norme vigenti.

DICHIARA INOLTRE

- di aver sostenuto, nel periodo 03 giugno 2020 – 31 gennaio 2021 le seguenti spese:

• €. _____ per l'organizzazione di attività sportive (corsi, campionati, corsi virtuali sul web, attività svolta all'aperto in forma di assistenza/organizzazione di allenamenti in forma individuale, ecc).

• €. __ _____ per dispositivi di protezione personale, igienizzanti, spese per cartellonistica/folder informativi sulle regole anti Covid

DICHIARA INFINE DI VOLER RICEVERE IL CONTRIBUTO ASSEGNATO SUL CONTO CORRENTE:

BANCARIO IBAN: ……

POSTALE N. ……

INTESTATO A: ……

PRESSO LA BANCA – UFFICIO POSTALE : ……

Molinella, lì _____ Firma Legale Rappresentante

_____

allega:

1. fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un documento in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;

2. copia della documentazione comprovante l'iscrizione al Registro CONI e al Registro parallelo CIP ai sensi della Delibera del CN del CONI 1574/2017 (articolo 3, lettera e), in corso di validità;

3. ricevute/fatture delle spese e dei costi sostenuti dall'Associazione per l'organizzazione di attività sportive (corsi, campionati, corsi virtuali sul web, attività svolta all'aperto in forma di assistenza/organizzazione di allenamenti in forma individuale, ecc.), unitamente alle eventuali ulteriori spese sostenute per dispositivi di protezione personale, igienizzanti, spese per cartellonistica/folder informativi sulle regole anti Covid da seguire nelle sedi delle associazioni.