

Alla Regione del Veneto
Direzione Beni Attività Culturali e
Sport Palazzo Sceriman
Cannaregio, 168
30121 - VENEZIA
beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione al “**Bando per la concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità 2023**”. Art. 16 della L.R. 8/2015.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto (*dati anagrafici del rappresentante legale*):

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Legale rappresentante di (dati anagrafici del soggetto proponente)

Denominazione dell'Associazione/Società _____

Codice fiscale _____ Partita iva (*da indicare obbligatoriamente se attribuita*) _____

E-mail _____ pec _____

Sede legale

Indirizzo sede: via _____ n. _____ cap _____

Comune _____ Provincia _____

Tel. sede _____ fax sede _____ cellulare _____

Sede operativa in Veneto (solo per le associazioni/società aventi sede legale fuori Veneto)

Indirizzo sede: via _____ n. _____ cap _____

Comune _____ Provincia _____

Tel. sede _____ fax sede _____ cellulare _____

Eventuale recapito se diverso dalla sede legale e/o operativa in Veneto _____

Referente per la compilazione della domanda: _____

recapito telefonico _____

D I C H I A R A

- che l'associazione/società sportiva è affiliata ad ente sportivo riconosciuto dal CIP;

Di seguito si riporta il dettaglio delle affiliazioni:

INDICARE SOLO LE AFFILIAZIONI RELATIVE AL SETTORE DISABILI		
	FEDERAZIONE DISCIPLINA SPORTIVA ASSOCIATA ENTE DI PROMOZIONE (riconosciuta dal CIP)	DISCIPLINA SPORTIVA
1		
2		
3		
4		

Dichiara altresì:

- di aver preso visione del bando e dei criteri ed indicazioni operative in esso contenute;
- che la associazione/società sportiva che rappresenta, anche per il tramite dei propri legali rappresentanti, non è stata sanzionata con sentenza passata in giudicato dagli organi di giustizia sportiva nei tre anni precedenti la pubblicazione del presente bando con la squalifica, inibizione o radiazione, ovvero con la sospensione, anche in via cautelare.
- che le informazioni fornite sono corrispondenti al vero, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 e dagli artt. 495 e 496 del codice penale;
- che per le iniziative in programma ed oggetto della presente richiesta:
 - HA beneficiato di altro contributo da parte della Regione del Veneto ai sensi della L.R. _____ a valere sulle medesime spese ammissibili per l'importo di euro _____;
 - NON HA beneficiato di altro contributo da parte della Regione del Veneto a valere sulle medesime spese ammissibili;
- di essere consapevole che l'affiliazione ad un organismo riconosciuto dal CIP è requisito fondamentale per l'ammissibilità alla ripartizione dei contributi;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla informativa privacy pubblicata nella sezione "[Privacy](http://www.regione.veneto.it/web/sport)" del sito www.regione.veneto.it/web/sport;
- che i dati utili per l'attribuzione dei punteggi necessari alla formazione della graduatoria, sono i seguenti:

TABELLA 2 – PARTECIPAZIONE A TORNEI PROMOZIONALI CHE NON ASSEGNANO ALCUN TITOLO

Indicare in maniera chiara il nome del Torneo, la rilevanza territoriale della competizione, l'ente di affiliazione organizzatrice se coinvolta, la disciplina sportiva praticata, le date e i luoghi di svolgimento delle gare, il numero complessivo dei giorni di partecipazione (con esclusione dei giorni di trasferta) ed il numero degli atleti disabili.

Ai fini della quantificazione del numero degli atleti disabili partecipanti devono essere considerati esclusivamente gli atleti tesserati alla associazione/società sportiva.

Per le associazioni/società sportive con sede legale fuori regione ma sede operativa in Veneto, vanno considerati solo gli atleti tesserati disabili residenti in Veneto.

Torneo (indicare denominazione)	Rilevanza (regionale, interregionale, nazionale e internazionale)	Ente di affiliazione	Disciplina sportiva praticata	Date e luogo incontri	N. tot. giorni (esclusi i giorni di trasferta)	N. atleti disabili (Tesserati della società)

TABELLA 3 - ORGANIZZAZIONE DI TORNEI, CAMPIONATI E COPPE

Le Società organizzatrici devono compilare esclusivamente la tabella di riferimento all'organizzazione, il medesimo campionato e/o torneo non dovrà essere riportato in altre tabelle. Ai fini della quantificazione del numero degli atleti disabili partecipanti devono essere considerati gli atleti disabili di tutte le società partecipanti alla competizione.

Torneo, Campionati o Coppe (indicare denominazione)	Disciplina	Date e luogo incontri	N. tot. giorni	N. totale atleti disabili iscritti (anche quelli delle altre società partecipanti)

PREVENTIVO DI SPESA ED ENTRATA

SPESE PREVISTE	IMPORTO €
Tipologia attività A - Ordinaria gestione della pratica sportiva	
Acquisto attrezzi sportivi	
Acquisto ausili sportivi (il costo non può superare il 30% della spesa fino ad un massimo di euro 3.000,00)	
Acquisto di materiale per manutenzione e riparazione attrezzatura	
Acquisto di abbigliamento sportivo	
Tesseramenti e affiliazioni federali	
Imposte e tasse	
Spese per utilizzo impianti sportivi compreso affitto e costi di gestione e l'accesso agli impianti sciistici	
Mantenimento cavalli	
Trasporto atleti con disabilità agli allenamenti	
Compensi e/o rimborsi spese per atleti, istruttori, tecnici, fisioterapisti e medici del settore disabili	
Assicurazioni integrative	
Spese per formazione/aggiornamento personale tecnico e/o altro personale	
Spese mediche e 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 integrative	
Compensi e/o rimborsi per giudici, medici e paramedici, arbitri, cronometristi	
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	

Le medesime voci di spesa ricadenti in attività diverse vanno imputate nella parte delle spese ordinarie

ENTRATE PREVISTE	IMPORTO €
Quote associative	
Quote iscrizione competizioni	
Contributi pubblici (escluso eventuale contributo regionale ai sensi del presente bando)	
Erogazioni liberali	
Sponsorizzazioni	
Altro (esempio da raccolta fondi, diritti televisivi, etc)	
Autofinanziamento (*)	
TOTALE ENTRATE PREVISTE	

(*) L'autofinanziamento è considerato neutro al fine del calcolo del disavanzo

Si allegano inoltre i seguenti documenti:

- All. 1 - Atto costitutivo e statuto (solo per i soggetti che **non** hanno inoltrato domanda nell'esercizio 2022 o nell'ipotesi in cui siano intervenute delle modifiche statutarie a partire dal 01/01/2023 o che non siano state precedentemente comunicate);
- All. 2 - Dichiarazione di "Affiliazione e Tesserati anno 2023" rilasciato dall'organismo di affiliazione paralimpico;
- All. 3 - Dichiarazione assenza condanne (*art. 85 del D.Lgs. 159/2011 e L.R. n. 16 del 11/05/2018*);
- All. 4 - Copia del documento d'identità.

Luogo, data

Timbro e Firma del Legale rappresentante
