

AL COMITATO ITALIANO PARALIMPICO

bandoscuola@pec.comitatoparalimpico.it

**Avviso pubblico “Lo Sport Paralimpico va a scuola”
Domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ in qualità di Presidente della ASD/SSD

CHIEDE

di partecipare all'iniziativa **Lo Sport Paralimpico va a scuola** - Avviso pubblico per la concessione di contributi alle Associazioni e Società Sportive Paralimpiche finalizzati all'avviamento allo Sport mediante lo svolgimento di corsi di orientamento e avviamento alle attività motorie, fisiche e sportive rivolti ai giovani con disabilità in età scolare.

A tal fine

DICHIARA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

di essere

LEGALE RAPPRESENTANTE della ASD/SSD (denominazione completa)	
Indirizzo sede legale	
Telefono	
Codice fiscale	
Partita iva	
Indirizzo posta elettronica	
Indirizzo pec	
AFFILIATA a FSP/FSNP/DSP/DSAP (organismo competente per le discipline sportive e per le tipologie di disabilità per le quali vengono proposti i corsi)	
Numero iscrizione sezione Cip- Registro Nazionale ASD/SSD tenuto dal CONI	
AFFILIATA a EPP/EPSP (iscritta a registro o in possesso della	

Jim

dichiarazione di affiliazione per lo svolgimento della disciplina paralimpica proposta)	
Numero del codice affiliazione	

DICHIARA INOLTRE

- che l'ASD/SSD dispone di adeguati spazi ed attrezzature idonee allo svolgimento dell'attività proposta nel rispetto delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza previste dalla normativa vigente comprese le disposizioni previste per il contrasto e contenimento del COVID 19;
- che nello staff societario è presente almeno un tecnico con esperienza per l'attività giovanile iscritto all'Albo nazionale federale per la disciplina sportiva per cui viene proposto il corso di avviamento oppure almeno un tecnico con esperienza per l'attività giovanile tesserato e con brevetto per la disciplina per cui viene proposto il corso, in possesso di Laurea in Scienze motorie o titolo equipollente;

GARANTISCE ALTRESI'

- che l'ASD/SSD è in regola con l'adozione di tutte le misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del COVID – 19 indicate dalle linee guida dettate dal Governo per lo svolgimento delle attività sportive e societarie in sicurezza e con tutte le norme stabilite dalle leggi e dalle altre disposizioni normative nazionali e territoriali, nonché dagli organismi sportivi di riferimento, competenti per la disciplina praticata. La società si impegna, a tal fine, inoltre, a predisporre, verificare, monitorare ed adeguare gli interventi necessari, con riferimento a ciascun incontro e per tutto il periodo di durata dei corsi;
- che l'ASD/SSD è in regola con le disposizioni vigenti in materia di possesso e uso dei defibrillatori e ne garantisce il pieno rispetto in ogni situazione;
- che l'ASD/SSD è in regola con il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati n. 2016/679;
- che l'ASD/SSD garantisce idonea copertura assicurativa per infortuni ed r.c. per tutti i soggetti coinvolti nell'iniziativa;
- che per ciascuna ora di corso verrà garantita la presenza di tecnici qualificati e di tutto quanto altro previsto dagli art. 5 e 6 dell'Avviso

Con la firma del presente atto l'istante dichiara, infine, di aver letto l'avviso pubblico "Lo Sport Paralimpico va a scuola" in ogni sua parte, di conoscere e accettare incondizionatamente tutto quanto in esso previsto garantendone la piena osservanza.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante e timbro

Allegare obbligatoriamente copia del documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'ASD/SSD (carta d'identità, passaporto, patente fronte retro) in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

sm