

ALLEGATO B)



COMUNE DI SORSO

PROVINCIA SASSARI
3° SETTORE - AFFARI GENERALI – DEMOGRAFICI
UFFICIO SPORT

**ISTANZA
PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI
A SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE OPERANTI NEL TERRITORIO**

Termine presentazione istanze fino alle ore 12.00 del 02.12.2025 presso Ufficio Protocollo Generale

***All'Ufficio Sport
Del Comune di Sorso***

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ C.F. _____ tel /cell _____
e-mail* _____ nella sua qualità di
Presidente e/o Legale rappresentante della società _____
C.F. _____ Partita IVA _____
con sede in via _____ n. _____

* (qualsiasi comunicazione relativa al procedimento di concessione contributi avverrà esclusivamente tramite mail)

CHIEDE

l'ammissione alla concessione del contributo di cui all'Avviso Pubblico approvato in attuazione della Deliberazione di Giunta n. 215/2025

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza da eventuali benefici in ragione di quanto previsto dall'art.75 del medesimo decreto,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2001

- a) che il soggetto partecipante è affiliato alle seguenti Federazioni Sportive e/o Enti di promozione riconosciuti dal CONI _____
- b) che ha sede nel territorio del Comune di Sorso;
- c) che è iscritto all'Albo comunale delle società sportive;
- d) che il numero degli atleti pre - agonisti e agonisti iscritti di età compresa fra i 6 e i 18 anni è pari a:

n. _____

e) che il numero degli atleti agonisti iscritti oltre i 18 anni di età è pari a: n. _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ☐ Copia dell'atto costitutivo e dello statuto della società, se non già depositati agli atti del Servizio Sport, ovvero verbale di variazione degli stessi in caso di intervenute modifiche;
- ☐ Certificato di affiliazione alla federazione sportiva o ente di promozione a cui le società sono affiliate, se non già depositati agli atti del Servizio Sport;
- ☐ Dichiarazione sulla ritenuta d'acconto ex art.28, comma 2, D.P.R. 600/1973 (Mod.C)
- ☐ Elenco dei tesserati iscritti, degli atleti **pre – agonisti e agonisti** di età compresa fra i 6 e i 18 anni e degli agonisti oltre i 18 anni, rilasciato dalla federazione per la stagione agonistica 2025 per gli sport individuali, mentre per gli sport di squadra l'elenco degli iscritti per la stagione agonistica 2024/2025 (da settembre 2024 a agosto 2025);
- ☐ Certificato rilasciato dalla federazione che attesti le gare e le partite provinciali – regionali – nazionali e internazionali svolte nell'anno 2025 per gli sport individuali, mentre per gli sport di squadra le partite e tutti i campionati svolti nella stagione 2024/2025.
- ☐ Certificazione di iscrizione al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche.

N.B. Non saranno prese in considerazione le istanze prive degli allegati richiesti

N.B. Non saranno presi in considerazione gli atleti tesserati non agonisti o non pre – agonisti

INDICA LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

- ☐ quietanza diretta a nome del Presidente della società (solo in casi di importi inferiori a 1.000,00 euro)

Sig. _____ CF _____

- ☐ accredito su c/c bancario o postale IBAN (scrivere in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

(n.b.: il conto corrente deve essere intestato esclusivamente alla società/associazione sportiva)

Dichiara di essere informato, ai sensi del D.lgs. n.196/03 e del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di avere letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali indicata nell'avviso pubblico della procedura, di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali e con la presente sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all' informativa

Luogo e data _____

Firma

(allegare copia fotostatica di un documento d'identità)