

**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. \_\_\_\_\_

#### **ALLEGÀ 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 MODALITÀ 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)