LAZIOcrea S.p.A.

[bentornatosport.laziocrea@legalmail.it](mailto:bentornatosport.laziocrea@legalmail.it)

**Oggetto: Domanda di ammissione al contributo Avviso Pubblico per il sostegno agli Enti di Promozione Sportiva, riconosciuti dal CONI, per l’attività svolta dagli stessi nell’esercizio della pratica sportiva.**

***(La compilazione dei campi è obbligatoria)***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante del Comitato Regionale dell’Ente di promozione Sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’uopo sotto la propria responsabilità, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi e/o il loro uso, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

**DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. n. 445/2000**

**di possedere tutti i requisiti previsti dall’art. 2 dell’Avviso;**

1. **DATI IDENTIFICATIVI E SEDI**

**Comitato Regionale**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione dell'Ente: |  |
| Indirizzo della Sede Regionale |  |
| Telefono della Sede Regionale |  |
| Codice fiscale del Comitato  Regionale |  |
| Partita IVA del Comitato Regionale |  |
| E-mail del Comitato Regionale |  |
| PEC del Comitato Regionale |  |
| IBAN del Comitato regionale |  |
| Nominativo referente per eventuali  comunicazioni |  |
| Telefono del referente |  |
| Mail del referente |  |
| NOTE (utilizzare questo spazio per eventuali specifiche |  |

**Ai fini della determinazione della quota A del contributo:**

* che il numero delle ASD/SS AFFILIATE (al Comitato Regionale) è pari a \_\_\_\_\_\_\_ alla data del 31/12/2023

(ATTENZIONE: si terrà conto soltanto delle **Associazioni Sportive Dilettantistiche e Società Sportive Dilettantistiche iscritte nel Registro Nazionale delle Attività Sportive**)

* che il numero totale di sedi operative dell’Ente sul territorio regionale è pari a \_\_\_\_\_\_\_ come di seguito riportato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCALITA’** | **INDIRIZZO** | **RECAPITO TELEFONICO** | **EVENTUALE REFERENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che l’anno di fondazione dell’Ente di Promozione Sportiva è il \_\_\_\_\_\_\_

**Quota B**

1. Titolo del progetto di manifestazione/promozione/animazione sportiva per il quale si chiede il contributo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allegare una relazione descrittiva del progetto che si intende realizzare, o che è stato realizzato).

1. La manifestazione sportiva si svolgerà / è stata svolta a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avrà/ha avuto la durata di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

1. che per lo stesso progetto non sono stati richiesti o ottenute sovvenzioni da altre strutture della Regione Lazio e/o da sue partecipate;
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla struttura competente l’eventuale rinuncia al contributo, sia all’atto dell’assegnazione sia in qualsiasi momento successivo;
3. di impegnarsi a pubblicizzare nelle forme e nei modi opportuni, che l’intervento si svolge con il “contributo della Regione Lazio” e a utilizzare il logo regionale “Bentornato Sport”;
4. di impegnarsi a produrre la rendicontazione del contributo, secondo le modalità previste all’art 11;
5. di osservare la normativa giuridico contabile di riferimento e operare in conformità al disposto di cui alla Legge n. 136/2010 “Tracciabilità dei flussi finanziari” e ss.mm.ii;
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure preventive, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
7. di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico, di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e di non trovarsi nelle condizioni che non consentono la concessione delle agevolazioni ai sensi della normativa antimafia (articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e dell’art. 4 del decreto legislativo 8 agosto 1994, n. 490).
8. barrare solo una delle due caselle A); B)

□ **A)** che non è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) per il seguente motivo: (*indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il D.U.R.C.*)

□ non svolge attività d’impresa e pertanto non può produrre il D.U.R.C.;

□ svolge attività d’impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all’iscrizione I.N.A.I.L./I.N.P.S., non può produrre il D.U.RC;

□ è non tenuto al possesso del D.U.R.C. in quanto non è tenuto a versamenti I.N.P.S. e I.N.A.I.L.;

**OPPURE**

□ **B)** che è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) e che è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi e possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di I.N.P.S. e I.N.A.I.L.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare in caso di sottoscrizione con firma autografa: copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (*non necessario in caso di firma elettronica*)**