

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**”. Esercizio 2021. Art. 16 della LR 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 _____

Indirizzo sede: via _____ n. _____ cap _____

Comune _____ Provincia _____

Tel. Sede _____ fax sede _____ cellulare _____

E-mail _____ pec _____

Codice fiscale _____

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

Eventuale recapito se diverso dalla sede legale:

Referente per la compilazione della domanda: _____

recapito telefonico _____

Dichiara che la sopraindicata Associazione è affiliata a:

INDICARE SOLO LE AFFILIAZIONI RELATIVE AL SETTORE DISABILI			
	FEDERAZIONE (FSP / DSP / EP)	DISCIPLINA SPORTIVA	N. REGISTRO ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE SEZIONE CIP
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ed è regolarmente iscritta al “**Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche**” - Sezione CIP

(<http://www.comitatoparalimpico.it/registro-societa.html>), **come da certificazione allegata.**

Dichiara altresì:

- di aver preso visione del bando e dei criteri ed indicazioni operative in esso contenute;
- di non essere destinatario di una o più sentenze passate in giudicato riferite al punto 4 del bando in oggetto;
- 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;
- di essere consapevole che l'affiliazione e l'iscrizione al Registro delle Associazioni e società sportive dilettantistiche sono requisiti fondamentali e che nel caso in cui al momento della presentazione della domanda si accertasse che la società non sia regolarmente iscritta al Registro medesimo, verrebbe esclusa dalla ripartizione del contributo;
- 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](#)” 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:

1. **Numero di atleti con disabilità tesserati alla società sportiva al momento di presentazione della domanda. Per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare esclusivamente gli atleti residenti in Veneto**

Numero di atleti tesserati Under 21 _____

Numero di atleti tesserati Over 21 (dal compimento del 21° anno) _____

2. **Numero di tecnici addetti alla preparazione di atleti con disabilità, tesserati alla società sportiva al momento di presentazione della domanda. Per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare esclusivamente i tecnici residenti in Veneto**

Numero di tecnici settore PARALIMPICO addetti alla preparazione di atleti con disabilità _____

Numero guide atleti non vedenti _____

Numero atleti normodotati (*) _____

() Esclusivamente per le discipline Baskin, Sitting Volley, Basket in carrozzina e Sport inclusivi qualora sia previsto dal regolamento la contestuale presenza dell'atleta normodotato*

3. **Altro personale addetto al settore paralimpico (ovvero dedicato agli atleti con disabilità), tesserato alla società sportiva al momento di presentazione della domanda. Per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare esclusivamente personale residente in Veneto**

Altro personale addetto al settore paralimpico _____

(La certificazione dei dati, di cui ai punti 1), 2) e 3), è attestata attraverso la presentazione della "dichiarazione tesserati anno 2021" rilasciata dalla Federazione Sportiva/Ente di Promozione Sportiva di riferimento su carta intestata, come da fac-simile disponibile nel sito <http://www.regione.veneto.it/web/sport/bandi-e-finanziamenti>; in mancanza di tale dichiarazione l'istanza non potrà essere valutata).

4. **Partecipazione da parte degli atleti con disabilità a Campionati e/o Coppe** (regionali/nazionali/internazionali nel periodo) **che assegnano titoli federali.** Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 (compilare **tabella 2**);
5. **Partecipazione da parte degli atleti con disabilità a tornei** (regionali/nazionali/internazionali), **che NON assegnano titoli e/o partecipazione a tornei/campionati relativi a discipline considerate "sperimentali"** (es. baskin, volteggio, calcio unificato). Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 (compilare **tabella 3**);
6. **Campionati e/o tornei organizzati dalla società/associazione che presenta la domanda.** Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 (compilare **tabella 4**);

TABELLA 2) Partecipazione a campionati e/o coppe (regionali/nazionali/internazionali) **che assegnano titoli federali. Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021. Indicare in maniera chiara il nome del Campionato o della Coppa, la rilevanza territoriale della competizione, la Federazione organizzatrice, 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 (tesserati alla società) partecipanti (per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare solo gli atleti residenti in Veneto).**

Campionato e/o Coppa (indicare denominazione)	Rilevanza (regionale nazionale internazionale)	Federazione	Disciplina	Date e luogo incontri	N. tot. giorni	N. atleti disabili

TABELLA 3) Partecipazione a tornei (*) (regionali/nazionali/internazionali), che NON assegnano titoli e/o partecipazione a tornei/campionati relativi a discipline considerate “sperimentali” (es. baskin, volteggio, calcio unificato). Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

Indicare in maniera chiara il nome del Torneo, la rilevanza territoriale della competizione, la Federazione 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 (tesserati alla società) partecipanti (per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare solo gli atleti residenti in Veneto).

Torneo e/o Campionato (indicare denominazione)	Rilevanza (regionale nazionale internazionale)	Federazione	Disciplina	Date e luogo incontri	N. tot. giorni	N. atleti disabili

(*) si intende per “torneo” una competizione che preveda la partecipazione di minimo 3 società e con una classifica finale, ad esclusione di amichevoli e di gare sociali.

Tabella 4) Campionati e/o tornei (*) organizzati dalla società/associazione che presenta la domanda. Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

Indicare in maniera chiara il nome del Torneo, la rilevanza territoriale dell’iniziativa, la disciplina sportiva praticata, le date e i luoghi di svolgimento delle gare, il numero complessivo di giornate ed il numero totale degli atleti disabili iscritti all’iniziativa, **compresi gli atleti disabili delle società ospitate.**

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.

Torneo (indicare denominazione)	Rilevanza (regionale nazionale internazionale)	Disciplina	Date e luogo incontri	N. tot. giorni	N. totale atleti disabili iscritti

(*) si intende per “torneo” una competizione che preveda la partecipazione di minimo 3 società e con una classifica finale, ad esclusione di amichevoli e di gare sociali.

BILANCIO ECONOMICO ATTIVITA' MOTORIA E SPORTIVA A FAVORE DEGLI ATLETI CON DISABILITA' ANNO 2021

IMPUTAZIONE SPESE	IMPORTO	IMPUTAZIONE ENTRATE	IMPORTO
Attività ordinaria A)		Quote associative	
Acquisto e/o noleggio attrezzature e mantenimento cavalli		Quote iscrizione competizioni	
Acquisto di materiale e abbigliamento sportivo		Contributi pubblici	
Canoni e spese gestione impianti sportivi e accesso agli impianti sciistici		Erogazioni liberali	
Tesseramenti, affiliazioni federali e assicurazioni		Sponsorizzazioni	
Trasporto atleti con disabilità agli allenamenti		Autofinanziamento*	
Compensi e rimborsi spese per istruttori, tecnici, fisioterapisti e medici del settore disabili		Altro	
Partecipazione a manifestazioni sportive B)			
Iscrizioni			
Trasferimenti (trasporto/vitto/alloggio)			
Organizzazione manifestazioni C)			
Ospitalità e trasferimenti			
Compensi/rimborsi per giudici di gara, arbitri, cronometristi, medici e paramedici			
Sicurezza e servizio sanitario,			
Materiale promozione, pubblicità, premi, omaggi e riconoscimenti		(*) L'autofinanziamento è considerato neutro al fine del calcolo del disavanzo	
TOTALE USCITE		TOTALE ENTRATE	

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

Sono allegati i seguenti documenti:

- All. 1 - Atto costitutivo e statuto (*solo i soggetti che presentino domanda per la prima volta*);
- All. 2 - Dichiarazione Tesserati anno 2021 rilasciata dalla Federazione/Ente di Promozione di riferimento;
- All. 3 - Certificato di iscrizione al “Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche” - Sezione CIP;
- All. 4 - Dichiarazione assenza condanne (*art. 85 del D.Lgs. 159/2011 e L.R. n. 16 del 11/05/2018*);
- All. 5 - Copia del documento d’identità.

Luogo, data

_____ / _____

Timbro e Firma del Legale rappresentante

**Fac-Simile “Dichiarazione Tesserati anno 2021”
rilasciata su carta intestata dalla Federazione e/o Ente di Promozione Sportiva”**

DICHIARAZIONE TESSERATI ANNO 2021

*Bando per la concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con
disabilità – Esercizio 2021*

Con la presente si certifica che la società sportiva:

Con sede a _____ Provincia di _____

C.F. _____ è iscritta regolarmente alla nostra Federazione / Ente
di Promozione per l'anno in corso (cod. affiliazione _____) per la disciplina
/ discipline _____

e ha tesserato le seguenti persone:

Categoria	N.
Atleti Disabili Under 21 (fino al compimento del 21° anno)	
Atleti Disabili Over 21	
Tecnici settore PARALIMPICO addetti alla preparazione degli atleti con disabilità	
Guide per atleti non vedenti	
Atleti normodotati <i>(Esclusivamente per le discipline Baskin, Sitting Volley, Basket in carrozzina e Sport inclusivi, qualora sia previsto dal regolamento la contestuale presenza dell'atleta normodotato)</i>	
Altro personale addetto al settore paralimpico dedicato ad atleti con disabilità <i>(es. medico, fisioterapista, meccanico, psicologo, direttore tecnico, accompagnatore, preparatore atletico, consigliere, presidente, ecc.)</i>	
N. TOTALE TESSERATI	

Luogo, data

_____ / _____

*Timbro e Firma della Federazione e/o Ente di
promozione sportiva*
