ALL. B1)

Al COMUNE DI
FIESSO D'ARTICO
Piazza G. Marconi 16
30032 – Fiesso d'Artico (VE)

Mail
Pec: comunefiessodartico.ve@legalmail.it

ADESIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE PER ATTIVITÀ SPORTIVA ORDINARIA E CONTINUATIVA - STAGIONE SPORTIVA ANNUALE 2026/2027.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____in via/Piazza _____ n.___ Telefono Cell. _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'associazione _____

- visto l'Avviso pubblicato dal Comune di Fiesso d'Artico **per la concessione di contributi alle associazioni sportive per attività sportiva ordinaria e continuativa** - **stagione sportiva annuale 2026/27 -**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- ai fini dell'ammissione ai contributi messi a disposizione dall'Amministrazione Comunale;

DICHIARA

Denominazione associazione _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
Iscritta al Registro delle Associazioni del Comune di Fiesso d'Artico SI □ NO □
Sede legale_____
Telefono _____
Indirizzo e-mail_____

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ATTIVITÀ DELL'ASSOCIAZIONE STAGIONE SPORTIVA 2026/2027:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Oppure

□ ALLEGA RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ATTIVITÀ STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

□ **ALLEGA ELENCO DEGLI ATLETI MINORENNI RESIDENTI A FIESSO D'ARTICO ISCRITTI ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA (SI CONSIDERANO TALI TUTTI GLI ATLETI FINO ALL'ANNO DI COMPIMENTO DELLA MAGGIORE ETÀ)**

INDICARE NUMERO DI ATLETI MINORENNI RESIDENTI A FIESSO D'ARTICO: _____

INDICAZIONE DELLE ENTRATE (compresi tutti gli eventuali contributi richiesti o concessi da altri enti pubblici o da privati a qualsiasi titolo ed in qualsiasi forma, nonché eventuali introiti derivanti da attività a pagamento) E SPESE PREVISTE

ENTRATE		USCITE	
IMPORTO	TIPOLOGIA	IMPORTO	TIPOLOGIA

DESTINAZIONE (ovvero indicazione del tipo di spese alla copertura delle quali concorre il contributo)
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dichiara altresì

- che tutti gli oneri, i rischi di gestione e le responsabilità inerenti all'attività per la quale viene richiesto il contributo restano a carico della scrivente organizzazione, intendendosi l'Amministrazione Comunale esonerata da qualsiasi genere di responsabilità;
- di aver preso visione del "Regolamento per la disciplina di benefici vari a soggetti pubblici o privati senza finalità di lucro" (approvato con Del. C.C. n. 6 del 25/03/2015);
- che l'organizzazione di cui è rappresentante:

□ è assoggettabile alla ritenuta d'acconto, di cui al secondo comma dell'art. 28 D.P.R. 600/73;

□ non è assoggettabile alla ritenuta d'acconto, di cui al secondo comma dell'art. 28 D.P.R. 600/73;

- di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto del D.L.gs. 206/2003, del GDPR n. 679/2016 (Regolamento Europeo sulla Privacy) e delle norme e regolamenti previsti per lo svolgimento del procedimento amministrativo in questione, come indicato nel relativo Avviso pubblico.

Qualora il contributo venisse erogato, si prega provvedere al pagamento tramite:

□ Versamento presso l'Istituto Bancario: _____
Coordinate bancarie del conto intestato all'Associazione

Iban _____

Fiesso d'Artico, li_____

Il richiedente_____