

16	L'attività sportiva dell'Associazione è conforme alle disposizioni di cui all'articolo 90 della Legge 27 dicembre 2002 n.289 e successive modificazioni.
17	Gli atti originali, statutari e contabili, dell'associazione sono depositati presso: via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Recapito telefonico _____
18	Di essere a conoscenza del fatto che il Comune in indirizzo provvederà ad effettuare verifiche sulla veridicità di quanto dichiarato con la presente istanza.

Alla presente **allego** in copia la seguente documentazione:

- 1) Certificato di regolare Iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni Società Sportive dilettantistiche in corso di validità ;
- 2) Certificato di iscrizione all'Albo Regionale delle Società Sportive in corso di validità.
- 3) Copia conforme del conto consuntivo anno 2015 oppure conto consuntivo stagione sportiva 2014/2015 regolarmente approvato da parte degli organi competenti.
- 4) Relazione dettagliata, datata e sottoscritta dal legale rappresentante, delle attività ed iniziative attuate nel 2015 oppure nella stagione sportiva 2014/2015.
- 5) Copia conforme del bilancio di previsione anno 2016 oppure bilancio di previsione stagione sportiva 2015/2016 e relativo programma delle attività da svolgere per il medesimo periodo, regolarmente approvato da parte degli organi competenti.
- 6) Certificazione federale o dell'ente di promozione sportiva attestante: 1. l'affiliazione per l'anno sportivo 2015 o stagione sportiva 2014/2015; 2. la partecipazione, per il medesimo anno sportivo, ad un campionato o torneo riconosciuto almeno a livello provinciale, nonché il numero complessivo di atleti tesserati, con la specifica del numero di tesserati di età inferiore ai 18 anni, di età superiore ai 65 anni e del numero di atleti con disabilità.
- 7) Copia fotostatica del documento di riconoscimento, in corso di validità, del rappresentante legale della società sportiva

Terralba, li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro del sodalizio e firma in originale chiara e leggibile per esteso)



Comune di
TERRALBA

SERVIZI TERRITORIALI ALLA PERSONA
Assessorato allo Sport

SCADENZA 28 DICEMBRE 2016

Marca da Bollo
Euro 16,00

Al Responsabile del
servizio "SERVIZI TERRITORIALI ALLA PERSONA"
del COMUNE DI TERRALBA

ISTANZA per l'assegnazione di un contributo alle società sportive cittadine per l'attività sportiva svolta nell'anno 2015 o alla stagione sportiva 2014/2015.

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Il/La sottoscritto/a

Dati del LEGALE RAPPRESENTANTE della società sportiva

Cognome						Nome							
nato a			prov.			il							
residente a				in via				n.					
Codice Fiscale													
Tel.						Cell.							
e-mail:													

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione sportiva

Dati dell'ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Denominazione													
Sede legale a TERRALBA				in via				n.					
Codice Fiscale													
Partita IVA													
Tel.						Cell.							
e-mail:													
Recapito posta dell'Associazione (se diverso dalla sede) c/o _____													
a				in via				n.					
Tel.						Cell.							
e-mail:						Fax.							

CHIEDE di partecipare al Bando per l'assegnazione di un contributo a sostegno dell'attività svolta dall'Associazione nell'anno 2015 oppure stagione sportiva 2014/2015.

DICHIARA sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di aver preso integrale visione del BANDO di ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI e, in particolare, la data di scadenza della presentazione della domanda, i documenti da allegare e le conseguenze giuridiche nei confronti di chi commette omissioni o dichiarazioni mendaci;
- di essere stato informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03 (T.U.Privacy) che i dati raccolti saranno utilizzati dal Comune di Terralba con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità istituzionali. L'invio della presente istanza firmata dal sottoscritto costituisce presa di conoscenza di tale uso;
- che i dati autocertificati in questa istanza, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00, corrispondono al vero impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire;
- che l'Associazione sportiva rappresentata dal sottoscritto non ha usufruito per l'anno 2015 o stagione sportiva 2014/2015 di altro contributo, concesso per le medesime finalità da altri Enti, Associazioni o Istituzioni;

•	Che l'Associazione (Denominazione): _____														
1	Si è regolarmente costituita mediante <input type="checkbox"/> atto notarile <input type="checkbox"/> scrittura privata	in data _____	con atto registrato presso _____ in data _____ n. _____ serie _____												
Che sono state apportate delle modifiche (eventuali) allo statuto mediante i seguenti atti:															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo di atto</th> <th>Data atto</th> <th>Oggetto della modifica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				Tipo di atto	Data atto	Oggetto della modifica									
Tipo di atto	Data atto	Oggetto della modifica													
2	E' una società sportiva dilettantistica e ha un proprio STATUTO SOCIALE conforme sia alle norme di Legge che alle disposizioni del CONI e delle rispettive FSN/DSA/EPS.														
3	Non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili fra i soci e non ha personale retribuito alle proprie dipendenze.														
4	Non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'art.7 della legge 02.05.1974 n.195 e dell'art.4 della legge 18.11.1981 n.659.														
5	E' in regola con il pagamento dei tributi comunali.														
6	Opera nel territorio comunale da almeno due anni.														
7*	E' regolarmente iscritta al momento della presentazione della presente domanda, nonché negli anni 2015 e 2014 all'ALBO REGIONALE delle Società Sportive o Associazioni Sportive , ai sensi della L.R. n.17/1999 Titolo I art.9 ,	Data iscrizione _____ /___/_____	al numero SAR _____/_____												
8*	E' regolarmente affiliata , già dall'anno 2014, alla Federazione Sportiva Nazionale, Disciplina Associata o Ente di Promozione Sportiva , riconosciute dal CONI . Nome _____ Sigla _____ Codice _____ Data 1^ affiliazione _____														

9	La stagione sportiva ha inizio il _____ e fine il _____															
10	Attualmente svolge l'attività istituzionale praticando: _____ _____															
11	Ha svolto negli ultimi due anni attività agonistica, di tipo dilettantistica o amatoriale con la partecipazione ai seguenti campionati: <input type="checkbox"/> PROVINCIALE <input type="checkbox"/> REGIONALE <input type="checkbox"/> NAZIONALE <input type="checkbox"/> OLTRE															
12	Nell'anno sportivo 2014 ha avuto un complessivo numero di tesserati pari a _____ Suddivisi nelle sotto indicate fasce di età: <table border="1"> <thead> <tr> <th>n. Tesserati</th> <th>Percentuale sul numero complessivo</th> </tr> <tr> <td colspan="2"><small>(spazio riservato all'ufficio comunale che riceve la domanda)</small></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>atleti di età inferiore a 18 anni n. _____</td> <td>(n. atleti di età <18 /n. compl.tesserati)*100 _____ %</td> </tr> <tr> <td>atleti di età superiore a 65 anni n. _____</td> <td>(n. atleti di età >65/n. compl.tesserati)*100 _____ %</td> </tr> <tr> <td>atleti disabili n. _____</td> <td>(n. atleti disabili/n. compl.tesserati)*100 _____ %</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">% complessiva</td> <td>_____ %</td> </tr> <tr> <td>atleti da 18 anni a 64 anni n. _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		n. Tesserati	Percentuale sul numero complessivo	<small>(spazio riservato all'ufficio comunale che riceve la domanda)</small>		atleti di età inferiore a 18 anni n. _____	(n. atleti di età <18 /n. compl.tesserati)*100 _____ %	atleti di età superiore a 65 anni n. _____	(n. atleti di età >65/n. compl.tesserati)*100 _____ %	atleti disabili n. _____	(n. atleti disabili/n. compl.tesserati)*100 _____ %	% complessiva	_____ %	atleti da 18 anni a 64 anni n. _____	
n. Tesserati	Percentuale sul numero complessivo															
<small>(spazio riservato all'ufficio comunale che riceve la domanda)</small>																
atleti di età inferiore a 18 anni n. _____	(n. atleti di età <18 /n. compl.tesserati)*100 _____ %															
atleti di età superiore a 65 anni n. _____	(n. atleti di età >65/n. compl.tesserati)*100 _____ %															
atleti disabili n. _____	(n. atleti disabili/n. compl.tesserati)*100 _____ %															
% complessiva	_____ %															
atleti da 18 anni a 64 anni n. _____																

** Per i punti 7 e 8 è obbligatorio allegare la certificazione di iscrizione rilasciata rispettivamente dalla RAS e CONI.*

inoltre, DICHIARA quanto segue:

13	Si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso, esclusivamente per le attività istituzionali dell'Associazione.
14	Che i dati per l'eventuale accreditamento del contributo sono i seguenti: Intestatario _____ Istituto di credito _____ con sede in _____ Codice IBAN _____ _____
15	Ai sensi dell'articolo 28, secondo comma, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600 , l'Associazione: <input type="checkbox"/> non è soggetta all'applicazione della ritenuta <input type="checkbox"/> è soggetta all'applicazione della ritenuta