

AL COMUNE DI VALENZA
Ufficio Sport
e-mail: comune@comune.valenza.al.it
PEC: comune@cert.comune.valenza.al.it

Oggetto: richiesta contributi in favore delle società e associazioni sportive dilettantistiche.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Legale Rappresentante dell'Associazione / Società _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____

e sede operativa in _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ e/o P.IVA _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail / PEC _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, formazione, uso o esibizione di atti falsi, e del fatto che la dichiarazione non veritiera comporta la decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

CHE LA A.S.D. / S.S.D. *(barrare le caselle interessate)*

- ☐ alla data odierna è iscritta al Registro CONI/CIP, (sezione: Regione Piemonte, Provincia Alessandria, Comune Valenza) con codice di affiliazione _____ ;
- ☐ è in regola, ove previsto, con le autorizzazioni amministrative e sanitarie per lo svolgimento

delle attività sportive dilettantistiche richieste dal comune ove ha sede l'impianto oggetto della domanda

☐ scegliere tra una delle due opzioni:

- è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali INPS e INAIL;
- oppure**
- NON È SOGGETTA al pagamento di contributi previdenziali ed assistenziali INPS ed INAIL in quanto non occupa dipendenti;

☐ svolge le seguenti attività sportive, indicando il luogo di svolgimento dell'attività:

RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER

(barrare le caselle interessate)

- ☐ l'esercizio della propria attività (per le spese effettuate durante il periodo di pandemia da COVID-19; a titolo esemplificativo e non esaustivo: segnaletica percorsi, igienizzante mani, paratie divisorie, tamponi rapidi), per un importo di euro _____ ;
- ☐ i costi fissi (affitti, utenze, ecc.), per un importo di euro _____ ;
- ☐ l'acquisto (effettuato durante il periodo di pandemia da COVID-19) di beni strumentali, intendendosi per beni strumentali i beni materiali ed immateriali acquistati per svolgere l'attività e utilizzati nel tempo, per un importo di euro _____ ;

La domanda potrà riguardare tutte le tipologie di spesa, a condizione che l'importo richiesto non superi quello massimo concedibile, di euro 3.000,00.

Modalità di riscossione del contributo:

ACCREDITO su C/C BANCARIO intestato all'Ente beneficiario

BANCA _____ FILIALE/AGENZIA di _____

cod. IBAN _____

Generalità persone delegate ad operare sul conto:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e Data

Il Legale Rappresentante

Allegati:

- **Carta di Identità del Legale Rappresentante della Società/Associazione.**