



COMUNE DI ZOGNO

Provincia di Bergamo

**ALLEGATO A
(MODELLO DOMANDA)**

**SPETT.LE
COMUNE DI**

ZOGNO

info@pec.comune.zogno.bg.it

info@comune.zogno.bg.it

**AVVISO PUBBLICO "SPORT ZOGNO 2020": RICHIESTA EROGAZIONE DI MISURE DI
SOSTEGNO ECONOMICO ALLE ASSOCIAZIONI/SOCIETÀ SPORTIVE A SEGUITO
DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19.**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. (____) IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ N. ____ CAP. _____

IN QUALITÀ DI PRESIDENTE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE /
SOCIETÀ SPORTIVA:

CON SEDE LEGALE IN _____

E CHE SVOLGE ATTIVITÀ PRESSO I SEGUENTI IMPIANTI:

CHIEDE

DI POTER BENEFICIARE DELLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE
ASSOCIAZIONI/SOCIETÀ SPORTIVE A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA
COVID-19.

A TAL FINE DICHIARA

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI QUANTO PREVISTO AGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR
445/2000, CONSAPEVOLE DELLA DECADENZA DAL BENEFICIO E DELLE



COMUNE DI ZOGNO

Provincia di Bergamo

RESPONSABILITÀ PENALI PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL MEDESIMO DPR NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI, QUANTO SEGUE:

- DI ESSERE COSTITUITA DAL _____
- CHE L'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA È REGOLARMENTE AFFILIATA ALLA SEGUENTE FEDERAZIONE O ENTE RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I. _____;
- DI AVER SOSPESO L'ATTIVITÀ SPORTIVA NEL PERIODO _____ IN CONSEGUENZA DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19;
- DI AVERE SOSTENUTO NELL'ANNO 2020 (sino alla data di presentazione della presente richiesta) SPESE DI GESTIONE PER UN IMPORTO DI COMPLESSIVI € _____, (come risulta dal rendiconto dettagliato allegato alla presente);
- CHE LE SPESE DI GESTIONE SOSTENUTE NELL'ANNO 2019 AMMONTAVANO A COMPLESSIVI € _____, (come risulta dal rendiconto dettagliato allegato alla presente);
- (per le Associazioni/Società non aventi sede legale a Zogno) CHE L'ATTIVITÀ È SVOLTA SUL TERRITORIO DI ZOGNO PRESSO _____ (come risulta dalla documentazione allegata)
- CHE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA RISULTANO LE SEGUENTI ISCRIZIONI DI ATLETI:
- N° ATLETI TESSERATI MINORENNI RESIDENTI A ZOGNO _____
- N° ATLETI TESSERATI MAGGIORENNI RESIDENTI A ZOGNO _____

COMUNICA

- CHE IL CODICE IBAN SUL QUALE VERSARE L'EVENTUALE CONTRIBUTO È:
- _____

ALLEGA

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;
- RENDICONTI SPESE DI GESTIONE ANNO 2019 E 2020;
- ELENCO DEGLI ATLETI TESSERATI MINORENNI E MAGGIORENNI RIPORTANTE NOME, COGNOME, RESIDENZA E DATA DI NASCITA



COMUNE DI ZOGNO

Provincia di Bergamo

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE:

- *di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione delle misure di sostegno economico e di accettarne integralmente le condizioni;*
- *di essere a conoscenza che il Comune di Zogno procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni rese nella presente dichiarazione ai sensi dell'art 71 DPR 445/2000 e dei D. LGS 109/1998 e 130/2000. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero nel caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;*
- *di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 – GDPR riportata nell'AVVISO PUBBLICO "SPORT ZOGNO 2020".*

_____, __/__/2020

IL DICHIARANTE
