



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 - RICHIESTA EROGAZIONE DI MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE ASSOCIAZIONI/SOCIETÀ SPORTIVE – ANNO 2024.

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 – ANNO 2024.

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
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 PROVVEDUTO ALL'ADEGUAMENTO DEL PROPRIO STATUTO come
previsto dal DLgs. 28.2.2021 n. 36 - Riforma dello sport.

☐ DI AVERE SOSTENUTO NELL'ANNO 2024 (sino alla data di presentazione della
presente richiesta) SPESE DI GESTIONE PER UN IMPORTO DI COMPLESSIVI €
_____, (come risulta dal rendiconto dettagliato allegato alla
presente);

☐ (per le Associazioni/Società non aventi sede legale a Zogno) CHE L'ATTIVITA' E'
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 _____

☐ di essere titolare di un defibrillatore di proprietà a servizio della struttura
sportiva _____,
debitamente registrato sulla piattaforma PADDLES di AREU con codice
PRODAE _____

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 2024;
- ELENCO DEGLI ATLETI TESSERATI MINORENNI E MAGGIORENNI RIPORTANTE NOME, COGNOME, RESIDENZA E DATA DI NASCITA
- COPIA STATUTO AGGIORNATO.

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 relativo all'erogazione della misura in questione.*

_____, __/__/2024

IL DICHIARANTE
