



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 2025.

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 _____

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE;
- RENDICONTO SPESE DI GESTIONE ANNO 2025 (**FINO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**);
- ULTIMO RENDICONTO APPROVATO (2023 O 2023/2024);
- ELENCO DEGLI ATLETI TESSERATI MINORENNI E MAGGIORENNI RIPORTANTE NOME, COGNOME, RESIDENZA E DATA DI NASCITA;
- COPIA STATUTO AGGIORNATO (**SE MODIFICATO NEL CORSO DELL'ANNO 2025**).

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.*

_____, __/__/2025

IL DICHIARANTE
