

**ALLEGATO 7**  
**SCHEDA "G"**

**Alla Regione Basilicata**  
**Dipartimento Politiche di Sviluppo**  
**Lavoro Formazione Ricerca**  
**Ufficio Politiche dello Sport**  
**e Attuazione Politiche per i giovani**  
**Via Vincenzo Verrastro, 8**  
**85100 Potenza**

SCHEDA di riferimento del Piano dello Sport 2015: "G"

**MISURE PER GLI INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA PROMOZIONE DELLA PRATICA**  
**SPORTIVA PER LE PERSONE DISABILI (L.R. 26/2004 ART. 19)**

Modello di domanda di contributo presentata da:

Cip – Comitato regionale Basilicata e Associazioni/Società sportive lucane operanti nelle attività sportive per disabili affiliate e riconosciute dal Cip e Associazioni/Società sportive lucane che operano con continuità nelle attività sportive per disabili affiliate e riconosciute dagli Enti di Promozione Sportiva; Associazioni/Società sportive lucane accreditate da organizzazioni internazionali riconosciute dal CIO.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cod fisc \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,*

**DICHIARA**

di essere il \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cod. fisc / P. Iva \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al contributo finanziario previsto, ai sensi dell'art. 19 della L.R. 26/04, dal Piano regionale triennale per lo sviluppo dello Sport 2014/2016, approvato con DCR n. 274 del 27/07/2015 e del Piano regionale annuale per lo sviluppo dello Sport 2015, per l'intervento afferente alla seguente categoria di spesa;

*(barrare le caselle)*

- a. spese di trasporto e di sostegno relativo alle attività sportive di atleti disabili;
- b. spese per nolo impianti necessarie per l'esercizio delle attività sportive;
- c. manifestazioni sportive che abbiano per scopo l'abilitazione, il miglioramento delle condizioni e la piena integrazione nella società delle persone diversamente abili con deficit mentale, fisico e sensoriale.
- d. formazione, aggiornamento, ricerca e sperimentazione con particolare riferimento all'individuazione di tecnologie avanzate;
- e. mostre, convegni e seminari di studio di particolare rilevanza.

DICHIARA, altresì, che

- la \_\_\_\_\_:
- è affiliata al CIP regionale al n. \_\_\_\_\_ è affiliata all'EPS \_\_\_\_\_
- è accreditata dall'Organismo Internazionale \_\_\_\_\_ riconosciuto dal Cio
- l'attività oggetto del contributo si è svolta nel periodo \_\_\_\_\_
- a \_\_\_\_\_
- con le seguenti modalità: \_\_\_\_\_

- non svolge attività economica e non persegue fini di lucro;  svolge attività economica;
- non è soggetta al Durc  è soggetta al Durc
- è in regola con i versamenti previdenziali e contributivi  non è tenuta a versamenti previdenziali e contributivi
- non ha presentato, per le stesse spese, istanza e/o beneficiario di altre provvidenze disposte dallo Stato, dalla Regione o da altri Enti Pubblici; la somma del contributo richiesto e dei contributi pubblici ricevuti (comunali, regionali, statali) non è superiore alle spese effettivamente sostenute e rendicontate per l'attività di cui chiede il contributo; i titoli di spesa su cui chiede il contributo non sono stati utilizzati e non saranno utilizzati per l'ottenimento di altri contributi pubblici di qualsiasi natura.

DICHIARA, inoltre, che

- i rappresentanti legali del soggetto richiedente non hanno subito condanne con sentenza passata in giudicato, ovvero applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per nessun reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- i rappresentanti legali del soggetto richiedente non si sono resi colpevoli di false dichiarazioni nei rapporti con la pubblica amministrazione;
- il soggetto richiedente non si trova nella situazione di divieto di contrarre con la pubblica amministrazione di cui al D.Lgs 231/2001;
- il soggetto richiedente il contributo non è in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o altra situazione equivalente;
- si impegna a trasmettere la documentazione relativa alla liquidazione del contributo entro 30 gg. dalla conclusione della manifestazione, ovvero entro 30 gg. dalla comunicazione di concessione del contributo.

ALLEGA

- Copia del documento d'identità in corso di validità;
- Attestato di affiliazione da parte del CIP; o
- Attestato di affiliazione all'Ente di Promozione Sportiva \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ riconosciuto dal CIP; o
- Attestato di accreditamento da parte dell'organizzazione internazionale \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ riconosciuto dal CIO.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La/il sottoscritta/o dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30 Giugno 2003 n° 196 che i dati personali saranno trattati dall'Ufficio competente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente nota informativa viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_