

**ALLEGATO 1**  
**SCHEDA "A"**

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

**SCHEDA di riferimento del Piano dello Sport 2015: "A"**

**PROMOZIONE DELLE ATTIVITA' MOTORIE IN AMBITO SCOLASTICO**

(Modello di domanda di contributo per progetti proposti dagli ISTITUTI SCOLASTICI)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cod fisc \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_\_

*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 \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Cod. fisc / P. Iva \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo previsto, ai sensi e per gli effetti del 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 il Progetto denominato \_\_\_\_\_  
Breve descrizione del Progetto (*che si allega*): Sede e periodo di realizzazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Obiettivi e modalità attuative \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA, altresì, che (*barrare le caselle*)**

per la realizzazione del progetto, l'Istituto si avvale di un responsabile con titolo Isef o laurea in Scienze Motorie, prof.: \_\_\_\_\_ (*obbligatorio*);

- il progetto risponde ad almeno uno dei seguenti requisiti:
- sostegno di attività sportiva per studenti diversamente abili pschici e fisici o di soggetti comunque svantaggiati;
  - sostegno di attività sportive a carattere multidisciplinare, anche con riferimento al gioco sport e alla conoscenza ed all'orientamento sportivo;
  - insegnamento di base del nuoto nelle scuole primarie, nel quadro di una più generale campagna sulla sicurezza in acqua.
- la spesa presunta del progetto è pari ad €. \_\_\_\_\_ di cui per
- fitto impianti sportivi €. \_\_\_\_\_;
  - fitto o acquisto attrezzature sportive o materiale sportivo necessari esclusivamente all'organizzazione e allo svolgimento delle attività finanziate \_\_\_\_\_;
  - compenso agli operatori (*collaboratore con titolo Isef, Laurea Scienze Motorie, allenatore*) €. \_\_\_\_\_;
  - noleggio autobus per spostamenti nelle sedi di svolgimento dell'iniziativa €. \_\_\_\_\_;
  - spese a carico della scuola €. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_;
- per le stesse spese l'Istituto non ha presentato istanza e/o beneficiato di altre provvidenze disposte dallo Stato, dalla Regione o da altri Enti Pubblici ovvero che la somma del contributo richiesto e dei contributi pubblici ricevuti non è superiore alle spese effettivamente sostenute e rendicontate per l'attività per cui si chiede il contributo.
- l'Istituto non svolge attività economica       l'istituto svolge attività economica
- per l'attività per cui si chiede il contributo:
- l'Istituto non è soggetto al Durc       l'Istituto è soggetto al Durc
  - è in regola con i versamenti previdenziali e contributivi       non è tenuto a versamenti previdenziali e contributivi
- l'Istituto si impegna a trasmettere la documentazione relativa alla liquidazione del contributo entro 30 gg. dalla conclusione del progetto ovvero entro 30 gg. dalla comunicazione di concessione del contributo.

#### ALLEGA

- 1) *Progetto dell'iniziativa (contenente finalità, obiettivi, modalità attuative, luogo e tempi di svolgimento) denominato \_\_\_\_\_*
- 2) *Autocertificazione del titolo posseduto da parte del responsabile con Laurea Isef o Scienze Motorie;*
- 3) *Copia del documento di identità in corso di validità del responsabile Isef o laureato in Scienze Motorie;;*
- 4) *Copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante dell'Istituto;*

Data \_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

*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 \_\_\_\_\_