**ALLEGATO 1**

**SCHEDA “A”**

**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 2016: **“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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 2016, 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 psichici 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 \_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

1. *Autocertificazione del titolo posseduto da parte del responsabile con Laurea ISEF o Scienze Motorie;*
2. *Copia del documento di identità in corso di validità del responsabile ISEF o laureato in Scienze Motorie;;*
3. *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 dell’Ufficio competente esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente nota informativa viene resa .*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*