Esente da imposta di bollo ai sensi

del DPR 26/10/1972 n. 642 e s.m.i.

Misura 7/2019

**ALLA GIUNTA REGIONE MARCHE**

**P. POLITICHE GIOVANILI E SPORT**

VIA TIZIANO, 44

60100 ANCONA

*pec:* *regione.marche.giovanisport@emarche.it*

OGGETTO: L. R. N. 5/2012 - DGR n. 386 DELl’08 APRILE 2019 – MISURA 7 - SOSTEGNO PER LA RIPRESA DELL’ATTIVITA’ SPORTIVA NELLE AREE COLPITE DAL SISMA

|  |
| --- |
| **IL sottoscritto**  |
|  |  |
| Nome  | GIOVANNI |
| Cognome  | ZAVAGLINI |
| Nato a | GUALDO (MC) IL 24/02/1950 |
| Residente in | GUALDO (MC) |
| Via n° c.a.p. Comune | CONTRADA TOMASSUCCI N. 9 |
| Telefono | 0733668122 |

|  |
| --- |
| In qualità di Sindaco del comune di**GUALDO (MC)**rientrante nell’area del “cratere” del terremoto, a seguito del sisma del 24 agosto e delle nuove scosse verificatesi tra il 26 e il 30 ottobre 2016 |
|  |  |
| Comune di  | GUALDO (MC) |
| Via n cap. -  | VIALE VITTORIO VENETO N.4 |
| Telefono  | 0733668122 |
| e-mail  | comune@gualdo.sinp.net |
| Cellulare | 3397377788 |
| PEC | comune.gualdo.mc@legalmail.it |
| Codice Fiscale | 83002290431 |
| Partita IVA | 00287090435 |
|  |  |
| **CHIEDE**un contributo per il progetto di promozione sportiva denominato“LO SPORT PER RINASCERE”che intende realizzare **X in forma singola** **□ in forma associata** *(specificare gli altri comuni partecipanti al progetto)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la collaborazione di:Istituto Comprensivo “G. Leopardi”Associazione “ASD539” - via Scarfiotti snc, 62028 Sarnano (MC) - P.IVA 01775770439UISP - Unione Italiana Sport per Tutti - Comitato Territoriale di Fermo, via del Bastione n. 3- C.F.: 90046140449Spesa complessiva di €. \_\_9.600,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come si può rilevare dal preventivo dettagliato delle ENTRATE e delle SPESE allegato.Allega alla presente istanza:* il progetto che illustra l’attività che si intende svolgere ove sono evidenziate le seguenti caratteristiche indispensabili ai fini della valutazione:
* • durata del progetto (non inferiore a tre mesi);
* • valenza delle attività progettuali rispetto alle finalità della Misura 7 del programma di cui alla DGR 386/2019;
* • numero di soggetti coinvolti (istruttori/tecnici/atleti/popolazione);
* • coinvolgimento di altre istituzioni, Associazioni e Società sportive, Comitati e altri soggetti del territorio interessato che operano nel settore dello sport;
* •coinvolgimento di più Comuni rientranti nell’area del “cratere” del sisma come sopra indicato;
* •bilancio dell’evento suddiviso in entrate e uscite in pareggio;
* • svolgimento di attività in collaborazione con le Istituzioni scolastiche, che prevedano il coinvolgimento degli studenti o delle fasce giovanili.
* eventuale altra documentazione utile per illustrare la valenza dell’iniziativa rispetto alle finalità della Misura.
 |

**PIANO FINANZIARIO .**

*(Dettagliare le entrate e le uscite relative alla promozione ed organizzazione dell’iniziativa con specificazione di ogni singola voce, ricordando che il bilancio deve essere a pareggio: il totale delle Spese deve essere uguale alla somma delle Entrate più le Risorse Proprie)*

**SPESE** *L’importo delle spese ammissibili dovrà essere esposto al netto dell’IVA, qualora la stessa possa essere recuperata, o al lordo dell’IVA, qualora la stessa non possa essere recuperata, rimborsata o compensata dal soggetto beneficiario.*

*Non sono ammissibili spese per l’acquisto di mezzi di trasporto, apparecchiature audio – cine – video, computer, apparecchiature hardware, telefoni cellulari, fotocopiatrici e similari (per l’acquisto di beni durevoli indispensabili alla realizzazione del progetto verrà conteggiata soltanto la quota di ammortamento del bene rapportata in percentuale al periodo di realizzazione dello stesso); interessi bancari; erogazioni liberali; compensazioni tra fatture; fatture pro-forma; spese non adeguatamente documentate.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **MOTIVO DELLA SPESA** | **EURO** |
| **AFFITTO E ALLESTIMENTO DI SPAZI, LOCALI STRUTTURE O IMPIANTI SPORTIVI**  |
| **Costo corso di nuoto (vedi progetto allegato)** |  | € 2.000,00 |
| **NOLEGGIO DI ATTREZZATURE/STRUMENTAZIONI SPORTIVE, AUTOVEICOLI** |
| **-**  |  |  |
| **SERVIZI DI AMBULANZA** |
| **-**  |  |  |
| **SERVIZI ASSICURATIVI** |
|  |  |  |
| **TASSE E IMPOSTE** |
| **-**  |  |  |
| **PRESTAZIONI PROFESSIONALI** *( per atleti, allenatori, istruttori, tecnici, arbitri, giudici di gara, personale sanitario e parasanitario)* |
| **-** Istruttori corso di tennis  |  |  € 2.600,00 |
| **SPESE GENERALI(LOCAZIONE E/O AL-LESTIMENTO SEDI, UTENZE ENERGETICHE E TELEFONICHE, MATERIALI DI CONSUMO**  |
|  |  |  |
| **MATERIALE PROMOZIONALE**  |
| **-**  |  |  |
| **ALTRO**  |
| * Associazione Sportiva per attività di organizzazione, coordinamento, assistenza e vigilanza con personale qualificato + copertura assicurativa
* Servizio trasporto
 |  | € 2.800,00€ 2.200,00 |
| **T O T A L E** | **€ 9.600,00** |

**ENTRATE** *(ogni tipologia di entrata va definita e dettagliata)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **MOTIVO DELL’ENTRATA** | **EURO** |
| **QUOTE ISCRIZIONE ATLETI** *(specificare quota unitaria)* |
| **- Contribuzione utenti partecipanti**  |  | € 1.200,00 |
| **PROVENTI DA VENDITA BIGLIETTI INGRESSO** |
| **-**  |  |  |
| **SPONSORIZZAZIONI** *(descrivere)* |
|  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **CONTRIBUTI DA ALTRI SOGGETTI** *(specificare Soggetti e importi)* |
| **-**  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **ALTRO** |
| **-**  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **T O T A L E** |   **€ 1.200,00** |

**RISORSE PROPRIE** *(differenza fra entrate e spese)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EURO** |
|   |   **€ 8.400,00** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

Al fine della concessione delle agevolazioni di cui all’oggetto il sottoscritto GIOVANNI ZAVAGLINI nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell’Ente richiedente il contributo come sopra indicato, ai sensi dell’art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole della decadenza dei benefici di cui all’art. 75 D.P.R.445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- che il soggetto beneficiario

- non ha finalità di lucro;

- non ha richiesto per la stessa iniziativa altre contribuzioni a carico del bilancio regionale, provinciale, dello Stato o della UE;

- è dotato di codice fiscale e/o partita iva come sopra indicato;

- l’esattezza e la veridicità dei dati personali e delle informazioni contenute nella presente domanda e la conformità all’originale della documentazione ad essa eventualmente allegata;

- di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese la Regione potrà svolgere, a campione, verifiche d’ufficio;

- di essere informato, che ai sensi dell’art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196, i dati acquisiti in esecuzione del programma annuale degli interventi di promozione sportiva 2019 verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative ai procedimenti amministrativi per i quali gli anzidetti vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle norme vigenti. Titolare del trattamento è la Regione Marche. Responsabile del trattamento è il Dirigente della P.F. Politiche Giovanili e Sport. Tali dati verranno inseriti in archivi informatici ed utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della richiesta di contributo.

**SI IMPEGNA**

- a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente istanza, nonché l’eventuale revoca e/o modifica dei poteri conferiti al sottoscritto;

- a comunicare, qualora avesse altre domande di contributo in corso di istruttoria, a comunicare l’eventuale concessione di relativi contributi;

- a fornire tutte le ulteriori informazioni e dati che verranno richiesti dall’Amministrazione regionale in relazione alla presente domanda di contributo;

*data* **24/06/2019** Il Sindaco

*(timbro e firma)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***N.B.***

*- è fatto obbligo al richiedente indicare tutte le informazioni richieste pena l’inammissibilità dell’istanza;*

*- la domanda presentata fuori dal termine fissato, o con modalità diverse da quanto previsto, non corredate da tutta la documentazione, o mancanti di tutti i dati e/o allegati richiesti nello stampato, verranno rigettate;*

*- ciascun soggetto in qualità di proponente può presentare istanza per un solo progetto;*