

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per l'individuazione di Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche interessate alla concessione di contributi/sovvenzioni a beneficio di minori praticanti attività sportive

AL COMUNE DI VIGONZA

Ufficio Urp – Protocollo - Pec: vigonza.pd@cert.ip-veneto.net

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____ / ____ /

Codice Fiscale _____ in qualità di **Legale Rappresentante** della ASD / SSD:

- **Denominazione:** _____
- **Forma giuridica:** ☐ ASD ☐ SSD ☐ altro _____
- **Codice Fiscale / Partita IVA:** _____
- **Sede legale:** _____
- **Comune:** _____ **CAP:** _____ **Provincia:** _____
- **Telefono:** _____ **Email:** _____ **PEC:** _____
- **Iscrizione al Registro CONI / Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche:** ID _____

CHIEDE

la partecipazione all'**Avviso di Manifestazione di Interesse** in oggetto, finalizzato all'individuazione di Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche interessate alla concessione di **contributi/sovvenzioni a beneficio di minori praticanti attività sportive**.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere regolarmente costituita e operante nel rispetto della normativa vigente;
2. di svolgere attività sportiva dilettantistica in favore di **minori** rientranti nella fascia d'età 5 – 14 anni
3. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di Manifestazione di Interesse;
4. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dalla normativa vigente;
5. di essere in regola con gli obblighi fiscali, contributivi e assicurativi;
6. di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni previste dall'Avviso;
7. di impegnarsi ad informare le famiglie dei minori iscritti alle attività per l'anno sportivo in corso della disponibilità della risorsa economica finalizzata alla esenzione / riduzione delle quote di iscrizione
8. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

ALLEGA

☐ Copia del documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data: _____, ____ / ____ / _____

Firma del Legale Rappresentante