

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AD ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE A SOSTEGNO DELLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA INDIRIZZATA AI GIOVANI CON DISABILITA' - ANNO 2022/23**

Il sottoscritto (*nome e cognome del rappresentante legale della società a cui sarà erogato l'eventuale contributo*)

\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di

\_\_\_\_\_ presidente/rappresentante legale

della Associazione/Società \_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Coni n. \_\_\_\_\_ ovvero al Registro CIP \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") nel caso di dichiarazioni false o mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE**

di partecipare all'**AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA RIVOLTA A GIOVANI CON DISABILITA'**.

**DICHIARA**

- che l'associazione/società sportiva richiedente ha sede nel Comune di Sassuolo;
- che l'associazione/società sportiva richiedente risulta iscritta al registro CONI o al parallelo registro CIP;
- che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
- di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico.

**DICHIARA ALTRESI'**

- Di avere letto con attenzione ed accettare le condizioni previste dall'Avviso pubblico, in particolare che il contributo sarà erogato previa verifica dei requisiti previsti.
- Di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il \_\_\_\_\_ responsabile del procedimento è il Direttore del Settore I – Servizi per la Persona.

Che ai fini della liquidazione del voucher:

1) gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i acceso/i presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A " *dedicati* ", ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 136/2010 citata, sono:

esclusivo  ovvero non esclusivo

paese	check	cin	Abi	cab	Numero conto corrente

esclusivo  ovvero non esclusivo

paese	check	cin	abi	cab	Numero conto corrente

2) che la/le persona/e delegata/e a operare su tale/i conto/i è/sono:

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

3) che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con il Comune di Sassuolo/la Società Sassuolo Gestioni Patrimoniali srl il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti

4) che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati " ovvero di variazione del/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro sette giorni nonché, nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

Si allegano alla presente domanda:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia dello Statuto/Atto costitutivo;
- relazione descrittiva del progetto/corso/campionato per cui si chiede il contributo

Data

Firma