



**REGIONE
PUGLIA**



Allegato G.1_

Istanza di ammissione² Avviso G 2025

“Concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità”
(art. 8 L.R. n. 67/2017- Art. 9 bis L.R. n. 33/2006)

La presente domanda NON deve essere compilata a penna ma attraverso un programma di videoscrittura (MS Word, Open Office Writer, ecc.)

NOME E COGNOME RICHIEDENTE (*allegare carta d'identità*)

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

Residente in Puglia dal _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo pec _____

Con verbale d'invalidità del _____ rilasciato dalla competente Commissione medica

è stata attribuita la percentuale di invalidità pari al ____ %. (*allegare verbale Commissione medica con omissis*)

Atleta paralimpico dal _____ come da certificazione rilasciata dall'Ente riconosciuto dal CIP

Disabile che intende praticare la seguente attività sportiva _____

Si comunica che tutte le comunicazioni ufficiali dovranno essere trasmesse esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____

Compilare in caso di Genitore/Tutore/Amministratore di sostegno/Curatore

NOME E COGNOME (*allegare carta d'identità*)

In qualità di (specificare se Genitore/Tutore/amministratore di sostegno/curatore)

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo pec _____



**REGIONE
PUGLIA**



PUGLIA 2026
EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato G.1

Nominato da _____ con sentenza n. _____ del _____ (*allegare sentenza di nomina*)

ISRE desumibile da certificazione ISEE in corso di validità (*allegare certificazione ISEE*)

Attrezzatura acquistata in data _____, fattura n. _____ del _____, fornitore _____, per € _____

Oppure

Attrezzatura da acquistare come da preventivo del _____, fornitore _____, per € _____

Attrezzatura integralmente o parzialmente coperta da altro contributo pubblico o privato:

No
 Si (specificare quale) _____

Il/La sottoscritto/a nell'inoltrare la presente istanza di contributo Avviso G "Concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità" **assume formale impegno**:

- ad utilizzare l'attrezzatura sportiva per le finalità dell'Avviso con divieto di vendita della stessa nei successivi 5 anni;
- ad apporre sull'attrezzatura il logo della Regione Puglia Assessorato allo Sport;
- a mantenere la residenza anagrafica e sportiva nella Regione Puglia per almeno 1 anno dopo aver beneficiato del contributo;
- a non richiedere un contributo per la medesima spesa alla Regione Puglia o altro ente (es. Welfare regionale) già coperta con il presente Avviso;
- a rendersi disponibile per controlli che la Regione effettuerà tesi a verificare la veridicità delle informazioni rese dal beneficiario in relazione all'acquisto sostenuto con il contributo regionale.

Relazione illustrativa circa l'attività sportiva, agonistica e non, svolta dal richiedente e destinazione delle attrezzature sportive acquistate e loro ubicazione (max 10 righi)



**REGIONE
PUGLIA**



Allegato G.1

Descrizione delle caratteristiche tecniche e delle discipline/attività sportive per le quali vengono utilizzate (max 10 righi)

Luogo e data

Firma¹

1 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

2 La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44