**REGIONE PUGLIA**

***Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale***

***Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport***

***Pec:*** [***bandotrasferte.regionepuglia@pec.rupar.puglia.it***](mailto:bandotrasferte.regionepuglia@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: CONTRIBUTO PER LE TRASFERTE EXTRAREGIONALI ALLE ECCELLENZE SPORTIVE**

**IL SOTTOSCRITTO – PRESA VISIONE DI QUANTO PREVISTO DALL’AVVISO “CONTRIBUTO PER LE TRASFERTE EXTRAREGIONALI ALLE ECCELLENZE SPORTIVE” per l’anno 2024**

**FORMULA ISTANZA DI PARTECIPAZIONE (barrare la casella di proprio interesse)**

□ Singolo NORMODOTATO

□ Singolo DISABILE (caricare verbale di accertamento dell’invalidità civile nella versione con gli omissis)

□ Squadra paralimpica

***In caso di singolo***

Nome e Cognome Atleta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_), CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di atleta minorenne)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_), in qualità di esercente la potestà genitoriale sull’atleta minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_), Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***In caso di squadra paralimpica***

(denominazione corrispondente all’Atto costitutivo o Statuto dell’ASD/SSD/Federazioni, EPS, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) in via/strada/ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Comune)*, in via/strada/ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso **“CONTRIBUTO PER LE TRASFERTE EXTRAREGIONALI ALLE ECCELLENZE SPORTIVE”** per l’anno 2024

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARA**

* Di aver preso visione di quanto previsto dall’Avviso “CONTRIBUTO PER LE TRASFERTE EXTRAREGIONALI ALLE ECCELLENZE SPORTIVE” 2024, accettandone integralmente le condizioni di partecipazione e gli obblighi ivi riportati;
* Disciplina sportiva riconosciuta dal CONI/CIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Campionato / Titolo (Compilare solo una casella)

|  |  |
| --- | --- |
| Mondiale | □ |
| Europeo | □ |
| Nazionale | □ |

* Campionato / Titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire denominazione)

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (periodo di cui all’art. 1 del bando)

* **Conto corrente IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* di essere in possesso dei poteri idonei alla sottoscrizione della presente istanza;
* **Per le ASD/SSD – ritenuta IRPEF/IRES del 4%**  (ex art. 28 co. II DPR 600/1973) *(Compilare solo una casella)*

□ è soggetto

□ non è soggetto

* (*per le ASD/SSD)* di avere sede legale ed operativa in Puglia da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del presente bando sul BURP;
* *(per gli atleti)* di avere residenza anagrafica in uno dei Comuni della Regione Puglia da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del presente bando sul BURP*;*
* (*per le ASD/SSD)* che non sono tesserati atleti che risultino aver assunto le sostanze di cui al comma 1 dell’art. 12 della legge regionale n. 33/2006 e che non ne sia stata riscontrata la responsabilità a qualsiasi titolo dalle autorità competenti;
* di essere a conoscenza e di accettare in ogni sua parte il contenuto dell’Avviso;
* di aver preso visione della INFORMATIVA GDPR “Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679“ per “ACQUISIZIONE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO “CONTRIBUTO PER LE TRASFERTE EXTRAREGIONALI ALLE ECCELLENZE SPORTIVE” per l’anno 2024 **(allegato al bando)**, e di essere a conoscenza che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di dati personali (D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 - Regolamento Europeo n. 679/2016 – GDPR, D.lgs. n.101 del 10 agosto 2018) il trattamento delle informazioni personali conferite in relazione alle attività dell’Avviso “CONTRIBUTO PER LE TRASFERTE EXTRAREGIONALI ALLE ECCELLENZE SPORTIVE” per l’anno 2024 sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'impresa secondo le finalità e le modalità di seguito indicate.

**Allegati richiesti**

* Istanza di ammissione sottoscritta dal legale rappresentante della ASD/SSD ovvero dall’atleta o – in caso di minore o di disabile – dal genitore e/o tutore;
* Documento di identità del legale rappresentante della ASD/SSD dell’atleta e – in caso di minore o disabile – del genitore e/o tutore che sottoscrive l’istanza;
* Attestazione della federazione sportiva di riferimento del CONI e/o del CIP di attestazione della partecipazione al campionato nazionale, europeo, mondiale, con indicazione del tipo di campionato disputato, della località e della data;
* In caso di delega alla presentazione, il modulo di delega sottoscritto da delegato e delegante nonché documento di identità di delegato e delegante (Allegato B).
* Documentazione bancaria attestante IBAN del conto corrente su cui dovrà essere disposta la liquidazione del contributo, intestato inderogabilmente alla ASD/SSD o all’atleta o – in caso di minore o disabile – al genitore e/o tutore.
* Verbale INPS di accertamento della invalidità civile (nel caso di squadre paralimpiche o di atleta disabile).
* Documentazione relativa a tutte le spese sostenute per la trasferta con esclusivo riferimento alle spese ammissibili di cui all’art. 5 dell’Avviso.