

Marca da bollo € 16,00

oppure

esente ai sensi della L.145 del  
30/12/2018, art.1, comma 646

mod. Apr2019

Al Comune di BRUGNERA  
Via Villa Varda 2  
33070 BRUGNERA

Oggetto: domanda contributo MANIFESTAZIONE/INIZIATIVA SPORTIVA anno

Il sottoscritto

<b>Quadro A</b>	<b>DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE</b>
Nome e cognome	
Nato/a a	
Il	
Comune di residenza	
All'indirizzo	
Telefono	
Mail	

per conto dell'Associazione Sportiva Dilettantistica (A.S.D.)

<b>Quadro B</b>	<b>DATI DELL'ASSOCIAZIONE</b>
Denominazione (come riportata nello statuto)	
Indirizzo della sede legale	
Recapito postale (se diverso dalla sede legale)	
Telefono	
Mail	
Codice fiscale	
Partita iva	
Federazione di appartenenza	
Ente di promozione sportiva (di eventuale appartenenza) riconosciuto dal C.O.N.I.	
Data prima affiliazione	
Data ultima affiliazione	
Codice affiliazione dell'A.S.D.	

disciplina svolta	<i>specificare</i>
-------------------	--------------------

per lo svolgimento della manifestazione/iniziativa

<b>Quadro C</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
Denominazione	
Data/periodo	
Sito di svolgimento	
Descrizione (massimo 2000 caratteri)	

## CHIEDE

l'erogazione di un contributo ai sensi del Regolamento Comunale per la concessione di contributi ed altre utilità (approvato con deliberazione consiliare nr.13 del 17.03.2015, e s.m.i., ed allo scopo,

## DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46, 47 in materia di dichiarazioni sostitutive e consapevole delle sanzioni penali ivi previste agli artt. 75, 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

di essere a conoscenza dei contenuti del vigente Regolamento Comunale per la concessione di contributi ed altre utilità;

<b>Quadro D</b>		<b>PROSPETTO ENTRATE/USCITE PREVISTE</b>	
<b>ENTRATE</b>		<b>USCITE</b>	
Contributi pubblici (Stato, Regione, altri enti) ⚠ ASSEGNATI/PREVISTI		Compensi e rimborsi a collaboratori per prestazioni sportive, scientifiche, tecniche didattiche, amministrative ecc..	
Contributo Comune di Brugnera ⚠ PREVISTO		Spese per consulenze (specificare)	
Entrate da soci e fondo proprio		spese per trasferta	
Contributi da privati e sponsor		Spese di stampa e promozione	
Entrate di natura commerciale (vendita biglietti, servizi, pubblicazioni....)		Spese di organizzazione e assistenza	
Altro (specificare)		Spese per investimenti in beni e attrezzature permanenti	
Altro (specificare)		Nolo strutture ed attrezzature	
		Spese per acquisto materiali di consumo	
		Altro (specificare)	
		Altro (specificare)	
<b>Totale entrate</b>		<b>Totale uscite</b>	

<b>Quadro E</b>		<b>INDICATORI DELL'INIZIATIVA/MANIFESTAZIONE PROGRAMMATA</b>		spazio riservato al Comune
<b>Continuità</b>				
Numero edizioni da 1 a 10			<input type="checkbox"/>	
Numero edizioni oltre 10			<input type="checkbox"/>	
<b>Durata</b>				
Giornata unica			<input type="checkbox"/>	
Da 2 a 5 giornate			<input type="checkbox"/>	
Oltre le 5 giornate			<input type="checkbox"/>	
<b>Dimensioni</b>				
Nr. atleti previsti	fino a 500		<input type="checkbox"/>	
	da 501 a 1000		<input type="checkbox"/>	
	oltre i 1000		<input type="checkbox"/>	
Nr. soggetti partecipanti: associazioni, enti ( <i>specificare</i> )	fino a 10		<input type="checkbox"/>	
	oltre i 10		<input type="checkbox"/>	
<b>Rilevanza territoriale (<i>massimo una scelta</i>)</b>				
Provinciale	<input type="checkbox"/>			
Regionale	<input type="checkbox"/>	Interregionale	<input type="checkbox"/>	
Nazionale	<input type="checkbox"/>	Internazionale	<input type="checkbox"/>	
<b>Iniziativa nel campo della disabilità</b>				
Organizzazione di almeno una competizione dedicata ad atleti con disabilità ( <i>in caso affermativo specificare</i> )			<input type="checkbox"/>	
<b>Iniziativa rivolte ai giovani</b>				
Partecipazione nelle competizioni di almeno 15 atleti under 17 ( <i>in caso affermativo specificare</i> )			<input type="checkbox"/>	

### Mediaticità

Messa in onda televisiva/radiofonica della manifestazione (*specificare emittente*)

Conferenza stampa (*specificare testata giornalistica, emittente televisiva/radiofonica*)

### Efficacia

Controllo antidoping (*specificare competizione e modalità*)

Coinvolgimento Istituti scolastici del Comune (*specificare modalità*)

Presenza testimonial a livello internazionale (*indicare nominativi*)

Presenza di pubblico (*stimato in nr.soggetti*)

- Presidente \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Vice- Presidente \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Segretario \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Responsabile Tecnico \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Allenatore \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Allenatore \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto in vigore qualora non prodotti dal soggetto richiedente in precedenti occasioni, oppure se variati successivamente all'ultima trasmissione al Comune di Brugnera
- Copia affiliazione
- Copia iscrizione registro CONI
- Copia di un documento d'identità valido del legale rappresentante



### AVVERTENZE

Si informa che il contributo assegnato non potrà superare l'80% della spesa ammessa e sarà erogato a consuntivo dell'attività svolta previa verifica d'ufficio, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, in particolare:

- conferma dei dati dichiarati nella presente domanda (elementi che hanno prodotto punteggi);
- rendiconto consuntivo -entrate/uscite-;
- documentazione giustificativa; nella specie: fatture quietanzate, ricevute, note di spesa, scontrini fiscali "parlanti" intestati alla Società/Associazione, **(non saranno accettati scontrini fiscali generici)**.

### Trattamento dei dati personali

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo nr. 196/2003 e s.m.i., da ultimo con Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), è consultabile sul sito web del Comune di Brugnera al link <http://www.comune.brugnera.pn.it/index.php?id=18941>.

---

(luogo e data)

---

(firma del legale rappresentante)