**EMERGENZA COVID-19**

**BANDO** **PER** **LA** **CONCESSIONE** **DI** **CONTRIBUTI** **SOCIALI STRAORDINARI** **RIVOLTI** **ALLE** **A.S.D. (Associazioni Sportive Dilettantistiche non a scopo di lucro)**

AL COMUNE DI COMUN NUOVO

Ufficio Protocollo

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

# Oggetto: Domanda per l’assegnazione del contributo sociale straordinario alle A.S.D. (Associazioni Sportive Dilettantistiche senza scopo di lucro)

Il/la sottoscritto/a CF Data di nascita Cittadinanza Sesso M / F Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza n° Telefono Cellulare E-mail

**in qualità di:**

**□Titolare □ legale rappresentante**

Denominazione/Ragione Sociale

Sede legale

Sede operativa in COMUN NUOVOVia/Piazza n.

Codice fiscale Partita Iva

Ente di diritto privato di previdenza obbligatoria

E-mail Pec

Telefono

avendo letto e compreso tutte le condizioni previste dal bando, con particolare riferimento alle scadenze, ai criteri di valutazione, agli obblighi dei beneficiari e ai casi di revoca del contributo concesso, accettandole integralmente e senza riserva alcuna, assicurando che tutte le informazioni fornite e le dichiarazioni rese nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero,

**CHIEDE**

# l’assegnazione del contributo sociale straordinario alle A.S.D.

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

# DICHIARA

* di avere nel Comune di Comun Nuovo *(barrare casella di interesse)*:
* sede legale e sede operativa
* sede operativa

avente quale finalità sociale:

e ubicata in Via/Piazza n°

1. risultare in attività alla data di richiesta ovvero con attività sospesa a causa delle restrizioni ministeriali, governative e/o regionali;
2. operare sul territorio di Comun Nuovo da data anteriore al 29.02.2020;
3. aver realizzato in data anteriore al 29.02.2020 almeno tre eventi e/o manifestazioni nel corso dell’anno sul territorio del Comune di Comun Nuovo;
4. (se A.S.D. con partita iva) risultare regolarmente iscritte nel Registro delle Imprese, in data anteriore al 29.02.2020 e non essere sottoposte a procedure concorsuali o liquidazione, ovvero che il titolare richiedente alla data di presentazione della domanda di contributo non si trovi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o che abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

# Ai fini dell’assegnazione del punteggio in base ai criteri indicati nel bando, di cui con la sottoscrizione della richiesta si accettano integralmente i contenuti, il sottoscritto

**DICHIARA**

di avere avuto nell’anno 2019 un numero di iscritti (esclusi i simpatizzanti), frequentanti i corsi sul territorio di Comun Nuovo, di età pari o inferiore ad anni 18 (in lettere

)

di avere avuto nell’anno 2019 un numero di iscritti (esclusi i simpatizzanti), frequentanti i

corsi sul territorio di Comun Nuovo, di età superiore ad anni 18

)

di avere effettuato in data anteriore al 29.02.2020 i seguenti eventi e/o manifestazioni sul territorio comunale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Conformemente a quanto stabilito dal Bando, allega copia del libro verbali, ovvero del libro soci ovvero dichiarazione rilasciata da una compagnia assicurativa ovvero copia del registro dell’Ente presso cui l’Associazione è registrata (Coni, Csen,…), dai quali risulti il numero dichiarato degli iscritti, unitamente a copia del proprio documento d’identità; infine documentazione atta a dimostrare gli eventi/manifestazioni realizzate sul territorio comunale in periodo anteriore al 29.02.2020.

Ai fini dell’eventuale erogazione del contributo spettante, il sottoscritto comunica che le coordinate bancarie/postali del conto corrente di riferimento sono le seguenti:

Intestatario: Banca: Agenzia di: IBAN:

e precisa che le persone delegate ad operare su di esso, oltre a sé stesso titolare/intestatario sono: (indicare generalità e codice fiscale)

Nell’erogazione del contributo assegnato è fatta salva l’applicazione delle eventuali ritenute erariali stabilite dalle norme vigenti.

Comun Nuovo, Firma