|  |
| --- |
| **Da compilare su carta intestata del soggetto richiedente** |
|  |
| **Spett.le** **CONI C.R. MOLISE****Via CARDUCCI 4/M****86100 – CAMPOBASSO****Domanda di ammissione al contributo straordinario emergenza Covid-19** |
| **SEZIONE A - INFORMAZIONI SOGGETTO RICHIEDENTE** |
| denominazione completa  |   |
| sede legale |
| indirizzo |   |
| cap - citta' - provincia |   |
| telefono |   |
| codice fiscale |   |
| partita iva |   |
| cellulare |   |
| sito internet |   |
| indirizzo posta elettronica |   |
| indirizzo p.e.c. |   |
| affiliato presso  |  |
| numero iscrizione registro coni |  |
| LEGALE RAPPRESENTANTE |
| cognome |  |
| nome |  |
| codice fiscale |  |
| nato a |  |
| il |  |
|  |
| **SEZIONE B – INFORMAZIONI AI FINI DEI CRITERI DI CUI ALL’ART. 3 DEL REGOLAMENTO** |
| **1) Consistenza e qualità dei vivai:** |
| Numero di atleti (indicare il numero di atleti fino ad anni 14 – nati fino al 2006 compreso) |   |
| Risultati ottenuti (indicare il numero di risultati per ciascuna voce sottoindicata) |  |
| Vittorie / podi a competizioni e campionati regionali |  |
| Vittorie / podi a competizioni e campionati italiani  |  |
| Numero delle gare federali disputate  |  |
|  |
| **2) Quantità di talenti sportivi espressi:** |
| Risultati ottenuti (indicare il numero di risultati per ciascuna voce sottoindicata) |  |
| Vittorie / podi a campionati europei di categoria  |  |
| Vittorie / podi a campionati europei assoluti  |  |
| Vittorie / podi a campionati mondiali di categoria  |  |
| Vittorie / podi a campionati mondiali assoluti  |  |
|  |
| **3) qualità e quantità di attività giovanile dilettantistica svolta:** |
| Numero di atleti (indicare il numero di atleti da anni 15 ad anni 18 – nati fino al 2002 compreso) |  |
| Risultati ottenuti (indicare il numero di risultati per ciascuna voce sottoindicata) |  |
| Vittorie / podi a campionati regionali |  |
| Vittorie / podi a campionati italiani di categoria |  |
| Vittorie / podi a campionati italiani assoluti |  |
| Numero delle gare federali disputate  |
|  |
| **4) Attività giovanile promozionale:** |
| Progetti e attività specifiche del richiedente, o a cui il richiedente ha partecipato, ai fini della promozione giovanile |  |
| Numero complessivo di atleti destinati ai progetti inferiori ai 14 anni |  |
| Numero complessivo di atleti destinati ai progetti in età compresa tra 15 e 18 anni |  |
|  |
| **5) partecipazione ai progetti sull’attività giovanile del CONI volta ad un percorso di alto livello (Centri CONI, Educamp CONI, Trofeo CONI):** |
| Progetti ai quali il richiedente ha partecipato |  |
| Numero di atleti partecipanti |  |
|  |
| **6) storicità (anni ininterrotti di affiliazione alla FSN/DSA/EPS di riferimento):** |
|  |
|  |
| **Nota: Gli atleti possono comparire solo in un criterio** |
|  |
| **SEZIONE C –** Descrivere il percorso sportivo e principali risultati agonistici conseguiti nell'anno 2019 o nella stagione sportiva 2019/20 a livello giovanile |
| **SEZIONE D** - continuità dell’attività sportiva e del rapporto con gli atleti ed altre dichiarazioniIl legale rappresentate attesta e dichiara il rapporto di continuità tra gli atleti che sono stati indicati come numeri alle precedenti sezioni B e C e la richiedente ed in particolare che (a) tutti gli atleti sono iscritti alla società richiedente nelle due stagioni sportive concluse, (b) praticano la medesima disciplina da almeno due stagioni sportive concluse, (c) proseguono presso la società richiedente la medesima disciplina anche per la corrente stagione che si riavvia dopo l’emergenza sanitaria.Il legale rappresentante dichiara che le informazioni fornite con la presente domanda sono veritiere.Il legale rappresentante accetta integralmente il regolamento, che dichiara di aver letto, compreso e accettato.Il legale rappresentante accetta incondizionatamente ogni decisione che sarà adottata dalla Commissione. |
| DATA |  |
| FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E TIMBRO |   |

**DICHIARAZIONE DEL** **COMITATO / DELEGAZIONE REGIONALE**

Il comitato / delegazione regionale della …………………………………………… attesta che i dati indicati nella presente domanda corrispondono a quanto risulta dagli atti, registri e documenti della ……………………………………………………………..cui il richiedente è affiliato.

Data e firma

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA’(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** |
| **Il/La sottoscritto/a *(cognome e nome)*:** |
| **in riferimento alla richiesta di contributo presentata al CONI CR Molise, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.p.r. 445/2000,** **D I C H I A R A** |
| **di essere nato a: il:** |
| **di essere il rappresentante legale dell’ASD/SSD denominata** |
| **che l’ASD /SSD è affiliato a:** |
| **che l’ASD/SSD è iscritta al Registro CONI al numero:** |
| **che in merito alla ritenuta d’acconto IRES prevista dall’art. 28 del D.p.r. 600/1973 e s.m.i. l’ente rappresentato:** *(barrare con X una delle opzioni indicate di seguito)* |
|   | *è assoggettato* |
|   | *non è assoggettato in quanto l’ente richiedente è una ONLUS (organizzazione non lucrativa di utilità sociale) art. 16 del D.Lgs. 460/1997;* |
|   | *non è assoggettato in quanto l’ente richiedente non svolge, neppure occasionalmente, attività commerciale ai sensi dell’art. 55 del D.p.r. 917/1986* |
|   | *non è assoggettato in quanto l’ente richiedente è un ente non commerciale che può svolgere marginalmente e occasionalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale* |
|   | *non è assoggettato in quanto l’ente è esente in virtù di espressa deroga ai sensi della legge ........ (indicare il riferimento di legge)* |
| **che ai fini del rilascio del D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva) attestante l'assolvimento degli obblighi contributivi nei confronti di INPS, INAIL e Cassa Edile** *(barrare con X le opzioni di interesse indicate di seguito)* |
|   | *l'Ente impiega lavoratori subordinati o parasubordinati nello svolgimento delle proprie attività* |
|   | *l'Ente non impiega lavoratori subordinati o parasubordinati nello svolgimento delle proprie attività* |
|   | *l’Ente presieduto non è iscritto ad alcun Ente di previdenza e Assistenza, né all’INAIL* |
| **che l'IBAN di seguito riportato è intestato al soggetto richiedente**IBAN |
| **che – in riferimento all’art. 6 della legge 30 luglio 2010, n. 122 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78 (...)” – la titolarità delle cariche interne agli organi collegiali dell’ente da me rappresentato e la partecipazione alle riunioni di detti organi** *(barrare con X una delle opzioni indicate di seguito)* |
|   | è conforme alle disposizioni della legge 122/2010 \* |
|   | L’ente richiedente è esonerato dall’applicazione della legge 122/2010 in quanto *(indicare di seguito la motivazione dell’esonero): \*\** |   |
| **Si evidenzia che chi non rientra in una delle due opzioni di cui sopra non è legittimato a presentare istanza di contributo**  |
| \* Articolo 6, comma 2 del D.L.78/2010, convertito con modificazione in L.122/2010: "…la partecipazione agli organi collegiali, anche di amministrazione, degli enti, che comunque ricevono contributi a carico delle finanze pubbliche, nonché la titolarità di organi dei predetti enti è onorifica; qualora siano già previsti i gettoni di presenza non possono superare l'importo di 30 euro a seduta giornaliera. La violazione di quanto previsto dal presente comma determina responsabilità erariale e gli atti adottati dagli organi degli enti e degli organismi pubblici interessati sono nulli, Gli enti privati che non si adeguano a quanto disposto dal presente comma non possono ricevere, neanche indirettamente, contributi o utilità a carico delle pubbliche finanze, salva l'eventuale devoluzione, in base alla vigente normativa, del 5 per mille del gettito dell'imposta sul reddito delle persone fisiche.  |
| \*\* La disposizione del presente comma non si applica agli enti previsti nominativamente dal D.Lgs.300/1999 e dal D.Lgs.165/2001, e comunque alle università, enti e fondazioni di ricerca e organismi equiparati, alle camere di commercio, agli enti del servizio sanitario nazionale, agli enti indicati nella tabella C della legge finanziaria ed agli enti previdenziali ed assistenziali nazionali, alle ONLUS, alle associazioni di promozione sociale, agli enti pubblici economici individuati con decreto del Ministero dell'economia e delle finanze su proposta del Ministero vigilante, nonché alle società". |
| **Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il/la sottoscritto/a consente l’impiego dei dati richiesti e sopra riportati ai soli fini della conclusione del procedimento amministrativo, avviato dal Comitato Regionale CONI Molise in relazione alla domanda di contributo, nonché delle successive attività amministrative correlate all'assegnazione del contributo o al suo diniego.** |
| Data Timbro e Firma del legale rappresentante**Allegare obbligatoriamente copia del documento identità.**  |