

## Avviso Pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto alle associazioni e alle società sportive dilettantistiche, "SPORT IN ABRUZZO"

**i** N.B. I campi contrassegnati con \* sono obbligatori **i** Cliccare sul titolo della sezione per espanderla

ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE

Dipartimento Sviluppo Economico – Turismo  
Servizio Politiche Turistiche e Sportive DPH 002  
Via Passolanciano, 75  
65100 PESCARA  
Pec: dph002@pec.regione.abruzzo.it

**Oggetto:** Avviso Pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto alle associazioni e alle società sportive dilettantistiche, "SPORT IN ABRUZZO" - Domanda di ammissione.

DOMANDA

**Codice marca da bollo\***

**Data annullamento marca da bollo\***

**Progressivo domanda**

**Il sottoscritto**

**i** Se nato all'estero indicare il nome della Nazione (es.: Austria)

**Nato a\***

**Nato il\***

**Codice fiscale del legale rappresentante\***

**Comune di residenza\***

**Provincia residenza\***

**CAP residenza\***

**Indirizzo\***

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione o Società Sportiva Dilettantistica (di seguito indicata per brevità come Beneficiario) con

**Denominazione\*****Partita IVA**

**i** Inserire il codice fiscale "numerico" del Beneficiario. Se corrispondente alla partita IVA reinserire la partita IVA.

**Codice fiscale del Beneficiario (ASD/SSD)\***

**i** Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare le **nature giuridiche** disponibili. (Es.: "Società", "Associazioni", "Individuali", ecc...)

**Natura giuridica\*****Tipologia soggetto\***

Impresa iscritta al Registro Imprese (con sede legale o sede secondaria in Italia)

Soggetto non iscrivibile al Registro Imprese

**Numero di iscrizione al Registro Imprese\***

**i** Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare i codici ATECO disponibili. (Es.: "93.", "Palestre", "Club", ecc...)

**Codice Ateco\*****IBAN intestato al Beneficiario (ASD/SSD)\*****Comune sede legale\*****Provincia sede legale\*****CAP sede legale\*****Indirizzo sede legale\*****Recapito telefonico\*****PEC del Beneficiario****Mail del Beneficiario\***

**Affiliazione\***

- il Beneficiario (locale, provinciale o regionale) è operante nella Regione Abruzzo ed è affiliato a Federazioni Sportive Nazionali o ad Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.
- il Beneficiario (locale, provinciale o regionale) è operante nella Regione Abruzzo ed è affiliato a Federazioni Sportive Nazionali o ad Enti di Promozione sportiva riconosciuti dal C.I.P.

**Affiliato al CONI/CIP dal\***

**Codice di affiliazione al CONI/CIP\***


**i** Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare le **Federazioni Sportive** disponibili. Es.: "FIS" oppure "FED". Nel caso in cui la propria Federazione non sia presente indicare **ALTRO** e compilare il campo successivo

**Nome della Federazione Sportiva Nazionale di affiliazione\***


**i** Compilare questo campo se la Federazione di appartenenza non è presente nel precedente elenco e si è selezionato **ALTRO**

**Altra Federazione**

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Che il Beneficiario indicato:

- è costituito e operante in Abruzzo alla data del 31 Gennaio 2020 ed aver subito un danno per effetto della sospensione delle attività e degli eventi programmati in conseguenza dei provvedimenti in materia di sicurezza sanitaria operati dallo Stato e dalla Regione;
- è regolarmente iscritto nel registro del CONI e/o nel registro parallelo del CIP alla data del 31 ottobre 2020;
- è affiliato, alla data del 31 ottobre 2020, a un organismo sportivo riconosciuto dal CONI (Federazione Sportiva Nazionale, Disciplina Sportiva Associata, Ente di Promozione Sportiva);
- non si trova già in difficoltà alla data del 31 dicembre 2019, non è soggetto a procedure concorsuali per insolvenza ai sensi del diritto nazionale e non ha già ricevuto aiuti per il salvataggio o aiuti per la ristrutturazione;
- è in regola relativamente al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori (DURC);
- non versa in nessuna delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 e s.m.i. o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;
- possiede la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nel senso che nei confronti del Beneficiario non sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e ss.mm.ii., o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'Art. 14 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- è titolare di un conto corrente bancario intestato al Beneficiario (ASD/SSD);
- non è stato destinatario, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al Beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
- non ha subito, nella persona del legale rappresentate, una sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

- o delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- o delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
- o frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
- o delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- o delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
- o sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
- o ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

CHIEDE

Che venga concesso il contributo a fondo perduto di cui al presente avviso in base a quanto di seguito dichiarato

**Categoria del beneficiario\***

- CAT. A) il Beneficiario non è in possesso di contratto di locazione di immobili, locali o impianti per la pratica sportiva
- CAT. B) il Beneficiario è in possesso di un contratto di locazione di locale/immobile adibito alla pratica sportiva, anche solo per allenamenti
- CAT. C) il Beneficiario è proprietario di locale/immobile adibito alla pratica sportiva, anche solo per allenamenti
- CAT. D) il Beneficiario è in possesso di contratto di locazione/concessione di impianti sportivo adibito alla pratica sportiva per allenamenti e gare ufficiali
- CAT. E) il Beneficiario è proprietario di impianto sportivo adibito alla pratica sportiva, per allenamenti e gare ufficiali
- CAT. F) il Beneficiario è in possesso di un contratto di locazione/concessione di impianto sportivo natatorio adibito alla pratica sportiva per allenamenti e gare ufficiali
- CAT. G) il Beneficiario è proprietario di un impianto sportivo natatorio adibito alla pratica sportiva, per allenamenti e gare ufficiali

**i** Inserire un Comune della Regione Abruzzo

**Comune in cui si trova il locale/immobile/impianto (Nel caso della Cat.A indicare il Comune della sede legale/operativa) \***

**Provincia\***

**CAP\***

**Indirizzo\***

**Importo annuale del canone di Locazione/Concessione\*****Estremi del contratto di locazione/concessione\*****Foglio\*****Particella\*****Sub.****Contributo richiesto\***

- CAT. A) € 500,00
- CAT. B) Indicare nel campo "Specifica contributo richiesto" sotto riportato il 15% dell'importo annuale, riferito al 2020, del Canone di Locazione/Concessione. (Max € 3.000,00)
- CAT. C) € 2.000,00
- CAT. D) Indicare nel campo "Specifica contributo richiesto" sotto riportato il 20% dell'importo annuale, riferito al 2020, del Canone di Locazione/Concessione. (Min € 2.500,00 - Max € 5.000,00)
- CAT. E) € 2.500,00
- CAT. F) Indicare nel campo "Specifica contributo richiesto" sotto riportato il 25% dell'importo annuale, riferito al 2020, del Canone di Locazione/Concessione. (Min € 5.000,00 - Max € 10.000,00)
- CAT. G) € 5.000,00

**i** *Compilare solo in caso di presenza di contratti di locazione/concessione*

**Specifica contributo richiesto\***

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e/o posta elettronica ordinaria (MAIL) sopra indicato.

Si impegna a mantenere attivi i suddetti indirizzi di posta elettronica ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, sollevando il competente Servizio DPH002 da ogni e qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che ne dovessero derivare;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara la veridicità delle informazioni e dei dati contenuti nella presente domanda.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N.196 del 30.06.2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679 del 27.04.2016 per finalità connesse e strumentali alle attività di monitoraggio e gestione della L.R.77/2000 e del relativo Programma di Attuazione 2020.

È consapevole che ai sensi dell'Art. 65 comma 1 lett. b del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale" le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni e ai gestori dei servizi pubblici ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID).

Salva bozza

Invia definitivamente

Abbandona

Prima di inoltrare la pratica assicurarsi di aver caricato i file sul server premendo il pulsante 'Carica file sul server'.

I file non confermati e non obbligatori non verranno salvati insieme alla domanda.

I file non confermati e obbligatori non permetteranno l'inoltro della domanda.

Finanziato attraverso

*Programma Operativo Regionale del Fondo Europeo di Sviluppo Rurale*

**POR FESR Abruzzo 2014-2020 – Asse 2**

Azione 2.2.2 "Soluzioni tecnologiche per la realizzazione dei servizi di e-government interoperabili, integrati (joined-up services) e progettati con cittadini e imprese e soluzioni integrate per le smart cities and communities"



#### **Regione Abruzzo**

##### **Sede L'Aquila**

Via Leonardo da Vinci, 6

67100 L'Aquila

Centralino: (+39) 0862.3631

##### **Sede Pescara**

Piazza Unione, 13

65127 Pescara

Centralino: (+39) 085.7671

