Modello di domanda contributi Società Sportive – Comune di Cabras

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'***

***(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).***

*(inserire dati Società Sportiva)*

Al Comune di Cabras

Servizio Sport

P.zza Eleonora, 1

09072 Cabras – OR

Pec: [protocollo@pec.comune.cabras.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.cabras.or.it)

**OGGETTO**: Richiesta contributo attività ordinaria Società Sportive – anno 2024 - Stagione Sportiva 2024/2025.

**SOCIETÀ SPORTIVA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Presidente della Società Sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

la concessione di un contributo per l’attività ordinaria per l’anno 2024, ovvero stagione sportiva 2024/2025. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

1. Denominazione Società Sportiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Presidente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. di svolgere l’attività nel Comune di Cabras;
9. che l’anno di attività o stagione sportiva per la quale si richiede il contributo è il 2024, ovvero 2024/2025;
10. di aver regolarmente pagato i canoni d’uso per l’utilizzo degli impianti sportivi comunali per l’anno 2024 ovvero stagione sportiva 2024/2025;
11. di non essere soggetti ( ) alla ritenuta d’acconto di cui all’art. 28 del DPR 600/1973, ovvero di essere soggetti ( ) *barrare*;
12. di non essere soggetti I.V.A (DPR 633/72) ( ), ovvero di essere soggetti IVA ( ) *barrare;*
13. di non percepire altro contributo sportivo da parte di altri enti per gli iscritti alle gare di cui al certificato o elenco rilasciato dalla Federazione.

Con riferimento alla quota di contributo prevista nella fascia C) del punto 3 del Regolamento allegato al Bando, dichiara, inoltre, i seguenti dati:

|  |  |
| --- | --- |
| Anno 2024 – ovvero stagione sportiva 2024/2025 | numero |
| gare livello provinciale |  |
| gare livello regionale |  |
| gare livello nazionale |  |
| iscritti gare (\*) |  |

*\* Il numero delle gare è riferito a quelle in cui sono impegnati gli iscritti aventi un’età non superiore a 18 anni, residenti nel Comune di Cabras, che hanno partecipato a campionati e competizioni federali nell’anno 2024, ovvero stagione sportiva 2024/2025.*

Allega:

1. bilancio consuntivo 2023 ovvero 2023/2024.
2. bilancio preventivo stagione 2024 ovvero 2024/2025.
3. relazione sull’attività anno 2024, ovvero 2024/2025.
4. attestato affiliazione anno 2024, ovvero stagione sportiva 2024/2025, rilasciato da una Federazione o Ente di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.
5. attestato iscrizione a campionati federali anno 2024, ovvero stagione sportiva 2024/2025.
6. attestazione di pagamento iscrizione ai campionati, competizioni federali e tasse arbitrali per campionati federali anno 2024, ovvero stagione sportiva 2024/2025.
7. elenco degli iscritti residenti nel Comune di Cabras aventi un’età fino a 18 anni impegnati in gare o competizioni nell’anno 2024 – ovvero stagione sportiva 2024/2025, rilasciato dalla Federazione.
8. copia documento d’Identità in corso di validità del Presidente della Società Sportiva.

Cabras, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Presidente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa effettuata ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

*Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, email: affari.generali@comune.cabras.or.it, pec: protocollo@pec.comune.cabras.or.it, tel 0783 3971, nella sua qualità di* ***Titolare del trattamento dei dati****, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche,* ***esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei pubblici poteri propri dell’Ente****, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.*

*La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell’ Amministrazione.*

*Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati” , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.*

*In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.*

*Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l’applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.*

*I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all’Albo Pretorio On line (ai sensi dell’art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell’Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).*

*Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.*

*I dati conferiti, saranno trattati dall’Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

*I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell’Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.*

*Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.*

*Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.*

*Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell’Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella* ***SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email:*** [***dpo@sipal.sardegna.it***](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) ***– pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it***

*Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.*

*L’interessato al trattamento dei dati*

*………………………………………………………… (Firma)*