

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA PERIODO 01/07/2024 – 30/06/2025 E DICHIARAZIONE REQUISITI DI AMMISSIONE**

Spett.le COMUNE DI FRANCAVILLA AL MARE  
UFFICIO SPORT  
CORSO ROMA, 7  
66023 FRANCAVILLA AL MARE – CH  
[protocollo@pec.comune.francavilla.ch.it](mailto:protocollo@pec.comune.francavilla.ch.it)

Il/La sottoscritto/a.....

in qualità di Legale Rappresentante di

.....  
con sede legale

In: .....

Comune .....

Provincia ..... Via ..... n ..... CAP .....

Telefono: ..... fax: ..... e-mail: .....

Codice fiscale ..... partita IVA.....

Referente ..... telefono.....

Codice IBAN .....

**CHIEDE**

la concessione del contributo a sostegno dell'attività sportiva continuativa svolta nel corso dell'Anno Sportivo 2024/2025 (dal 1/7/2024 al 30/6/2025) nel territorio del Comune di Francavilla al Mare – CH;

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

**Che l'Associazione Sportiva di cui è rappresentante:**

- è iscritta all'albo comunale delle Associazioni;
- è affiliata alle federazioni sportive del Coni o agli Enti di promozione sportiva da esso riconosciuti;
- ha sede legale e opera nel territorio comunale di Francavilla al Mare;
- svolge attività sportiva a livello dilettantistico;
- pratica regolare attività sportiva durante l'anno attraverso la partecipazione a campionati a manifestazioni ufficiali organizzate dalle Federazioni o dagli Enti di promozione sportiva per le seguenti attività sportive:

.....  
.....  
.....  
.....

- non ha finalità di lucro;
- non ha riportato condanne per illecito sportivo o per l'uso di sostanze dopanti da parte del CONI o delle FSN/EPN/DSA/CIP negli ultimi 5 anni;
- non ha ricevuto, nell'anno sportivo 2024/2025 (dal 1/7/2024 al 30/6/2025) sovvenzioni e contributi relativi alla propria attività sportiva e/o per manifestazioni sportive;

relativamente alla posizione contributiva nei confronti dell'INPS e INAIL, l'Associazione:

- è iscritta all'INPS – sede di .....
- è assicurata all'INAIL – sede di .....
- OVVERO non ha aperte posizioni presso gli Enti previdenziali.

Di essere a conoscenza delle norme contenute nel regolamento sui contributi approvato nella sua ultima stesura con la delibera di Giunta Comunale n. 7/2023;

Di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nell'avviso pubblico relativo alla presente istanza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA  
(del legale rappresentante)

*Si allegano:*

- *giustificativi “quietanzati”, ovvero accompagnati da un documento attestante l'avvenuto pagamento, di spese ammissibili effettuate nel periodo dal 01/07/2024 al 30/06/2025;*
- *relazione illustrativa dell'attività svolta;*
- *fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante.*