

Al Comune di CASIRATE D'ADDA
Viale Massimo D'Azeglio, 5
24040 – Casirate D'Adda (BG)

***RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO ASSOCIAZIONI/SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE OPERANTI NEL
COMUNE DI CASIRATE D'ADDA***

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

in qualità di

Legale Rappresentate di _____

eletto/a – nominato/a in data _____ come indicato nel _____
(indicare VERBALE DI ASSEMBLEA/VISURA CAMERALE etc.)

con sede legale nel comune di _____ prov _____

in Via _____ n. _____

codice fiscale / p.iva _____

e mail _____

pec _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al bando in oggetto emanato dal Comune di Casirate d'Adda relativo all'erogazione di un contributo a favore delle associazioni sportive dilettantistiche e società sportive dilettantistiche la cui attività è stata compromessa dall'emergenza sanitaria Covid-19.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione delle condizioni del bando e di accettarle integralmente;
- che l'associazione/società sportiva si è costituita in data antecedente al 29/02/2020;
- che l'associazione/società sportiva ha svolto la propria attività sportiva sul territorio del comune di Casirate d'Adda nel periodo dal 01/09/2020 al 31/05/2020;

- che l'associazione/società sportiva di cui è rappresentante:
- svolge la propria attività sportiva di tipo continuativo nel territorio del Comune di Casirate d'Adda (BG), presso la struttura _____
(indicare tipologia/denominazione)
 - è affiliato presso _____
(indicare la denominazione del /delle FSN/EPS/DSA cui l'organismo è affiliato)
 - pratica i seguenti sport / discipline sportive a Casirate d'Adda: _____

- che gli iscritti alla associazione/società sportiva che hanno svolto attività sul territorio di Casirate d'Adda nel mese di febbraio 2020, sono pari a numero _____ come da allegato elenco;
- che l'associazione/società sportiva non ha finalità di lucro;
- che l'associazione/società sportiva non ha ricevuto altri contributi, agevolazioni o sostegni economici erogati tramite misure di contrasto all'emergenza Covid-19;
- che l'associazione/società sportiva riconosce e rispetta i principi, le norme e i valori della Costituzione italiana, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali;

CHIEDE

che il contributo di cui alla presente domanda sia accreditato sul seguente conto corrente intestato all'associazione/società sportiva richiedente

ISTITUTO DI CREDITO _____

INTESTATARIO CONTO _____

IBAN _____

Con la presente, ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy Reg. UE 2016/679 (GDPR) si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al presente Bando.

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- elenco degli iscritti che hanno svolto attività sportiva sul territorio di Casirate d'Adda nel mese di febbraio 2020 riportante: nome, cognome, codice fiscale, luogo, data di nascita e comune residenza.

Casirate D'Adda _____

Timbro dell'associazione/società e firma
del legale rappresentante