



REGIONE DEL VENETO

Qualora
dovuta Marca
da Bollo da
euro **16,00**

Alla Regione del Veneto
Direzione Beni Attività Culturali e Sport
Palazzo Sceriman
Cannaregio, 168
30121 VENEZIA

OGGETTO: Domanda di partecipazione al Bando per l'accesso ai contributi per la pratica sportiva di atleti con disabilità, ai sensi della L.R. 11/05/2015, n. 8, art. 16. Esercizio finanziario 2016.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

SEZIONE 1. – ANAGRAFICA DEL SOGGETTO PROPONENTE

(*) Denominazione dell'Ente/Associazione _____

(*) Indirizzo sede: via _____ n. _____ cap _____

Comune _____ Provincia _____

(*) Tel. sede _____ fax sede _____

E-mail _____ pec _____

(*) Codice fiscale dell'ente _____

partita iva (*da indicare obbligatoriamente se attribuita*) _____

Eventuale recapito se diverso dalla sede legale:

(*) Dati anagrafici del rappresentante legale:

Cognome _____ Nome _____ Luogo e data di

nascita _____ Codice Fiscale _____

- La sopraindicata Associazione è regolarmente iscritta al “**Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche**” N. iscrizione _____

Nota Bene: L’iscrizione al registro è requisito fondamentale. Nel caso in cui al momento della presentazione della domanda si accertasse che la società non sia regolarmente iscritta al Registro CONI, verrebbe esclusa dalla ripartizione del contributo.

(i campi contraddistinti da “*” vanno compilati obbligatoriamente)

SEZIONE 2. – REQUISITI RIFERITI ALL’ATTIVITA’ DELL’ASSOCIAZIONE

- **Indicare con una “X” le affiliazioni alle Federazioni Sportive Paralimpiche (FSP) per l’anno sportivo 2015.**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FINP - Fed. It. Nuoto Paralimpico | <input type="checkbox"/> FICr – Fed. It. Cronometristi |
| <input type="checkbox"/> FIPIC - Fed. It. Pallacanestro in carrozzina | <input type="checkbox"/> FIPAV - Fed. It. Pallavolo |
| <input type="checkbox"/> FISDIR – Fed. It. Sport Disabilità Intellettiva e relazionale | <input type="checkbox"/> FIS - Fed. It. Scherma |
| <input type="checkbox"/> FISIP – Fed. It. Sport Invernali Paralimpici | <input type="checkbox"/> FISE - Fed. It. Sport Equestri |
| <input type="checkbox"/> FISPES - Fed. It. Sport Paralimpici e Sperimentali | <input type="checkbox"/> FISG - Fed. It. Sport del Ghiaccio |
| <input type="checkbox"/> FISPIC - Fed. It. Sport Paralimpici per Ipovedenti e Ciechi | <input type="checkbox"/> FIT - Fed. It. Tennis |
| <input type="checkbox"/> FSSI - Fed. Sport Sordi Italia | <input type="checkbox"/> FITARCO - Fed. It. Tiro con l'Arco |
| <input type="checkbox"/> FCI - Fed. Ciclistica It. | <input type="checkbox"/> FITAV - Fed. It. Tiro a Volo |
| <input type="checkbox"/> FIB - Fed. It. Bocce | <input type="checkbox"/> FITeT - Fed. It. Tennistavolo |
| <input type="checkbox"/> FIC - Fed. It. Canottaggio | <input type="checkbox"/> FIV - Fed. It. Vela |
| <input type="checkbox"/> FICK - Fed. It. Canoa e Kayak | |

- **Indicare con una “X” le affiliazioni alle Discipline Sportive Paralimpiche (DSP) per l’anno sportivo 2015.**

<input type="checkbox"/> FASI - Fed. Arrampicata Sportiva It.	<input type="checkbox"/> FIPE - Fed. It. Pesistica
<input type="checkbox"/> FIBS - Fed. It. Baseball e Softball	<input type="checkbox"/> FISNeW - Fed. It. Sci Nautico e Wakeboard
<input type="checkbox"/> FIDS - Fed. It. Danza Sportiva	<input type="checkbox"/> FISO - Fed. It. Sport Orientamento
<input type="checkbox"/> FIG - Fed. It. Golf	<input type="checkbox"/> FITRI - Fed. It. Triathlon
<input type="checkbox"/> FIH - Fed. It. Hockey	<input type="checkbox"/> FIWH - Fed. It. Wheelchair Hockey
<input type="checkbox"/> FISAPS - Fed. It. Sport. Automobilismo Patenti Speciali	<input type="checkbox"/> FPICB - Fed. Paralimpica It. Calcio Balilla
<input type="checkbox"/> FIPSAS – Fed. It. Pesca Sportiva e Attività Subacquee	

- **Indicare con una “X” le affiliazioni agli Enti di Promozione (EP) per l’anno sportivo 2015.**

<input type="checkbox"/> AICS - Associazione Italiana Cultura Sport	<input type="checkbox"/> CSEN - Centro Sportivo Educativo Nazionale
<input type="checkbox"/> ANFFAS – Ass. Nazionale Famiglie con DIR	<input type="checkbox"/> ENS - Ente Nazionale Sordi
<input type="checkbox"/> ASI - Associazioni Sportive sociali Italiane	<input type="checkbox"/> FENALC - Federazione Nazionale Liberi Circoli
<input type="checkbox"/> CSAIN - Centri Sportivi Aziendali e Industriali	<input type="checkbox"/> US ACLI - Unione Sportiva ACLI
<input type="checkbox"/> CNS LIBERTAS - Centro Nazionale Sportivo Libertas Ipovedenti	<input type="checkbox"/> UIC - Unione It. dei Ciechi e degli ipovedenti
<input type="checkbox"/> CSI - Centro Sportivo Italiano	<input type="checkbox"/> UISP - Unione Italiana Sport Per tutti

- **Indicare il numero di tesserati societari per l’anno sportivo 2015. Requisito fondamentale per l’accesso ai contributi è la presentazione dell’elenco completo dei tesserati societari.**

- ATLETI Under 21 n. _____
- ATLETI Over 21 n. _____
- TECNICO PARALIMPICO n. _____
- ALTRO n. _____

I tecnici ed altro personale (dirigenti, staff, medico, meccanico, fisioterapista, etc.) devono essere adibiti in misura esclusiva e/o prevalente alle attività del settore paralimpico.

- **Indicare con una “X” la disabilità degli atleti tesserati alla società.**

- Persone con disabilità FISICA
- Persone con disabilità SENSORIALE (ipo-vedenti, non vedenti, sordi)
- Persone con disabilità INTELLETTIVA-RELAZIONALE

- **Indicare con una “X” le discipline sportive praticate dalla società:**

<input type="checkbox"/> Arrampicata sportiva	<input type="checkbox"/> Atletica leggera	<input type="checkbox"/> Automobilismo
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Baseball e Softball	<input type="checkbox"/> Basket
<input type="checkbox"/> Basket in carrozzina	<input type="checkbox"/> Beach Volley (FSSI)	<input type="checkbox"/> Biliardo (FSSI)
<input type="checkbox"/> Bocce	<input type="checkbox"/> Boccia	<input type="checkbox"/> Calcio a 5
<input type="checkbox"/> Calcio a 7	<input type="checkbox"/> Calcio a 11	<input type="checkbox"/> Calcio Balilla
<input type="checkbox"/> Canoa	<input type="checkbox"/> Canottaggio	<input type="checkbox"/> Ciclismo/Handbike

<input type="checkbox"/> Curling	<input type="checkbox"/> Danza sportiva / Dance Ability	<input type="checkbox"/> Equitazione
<input type="checkbox"/> Ginnastica artistica	<input type="checkbox"/> Goalball	<input type="checkbox"/> Golf
<input type="checkbox"/> Hockey su prato	<input type="checkbox"/> Ice Sledge Hockey	<input type="checkbox"/> Judo (FISPIC) / Arti marziali (FSSI)
<input type="checkbox"/> Kayak	<input type="checkbox"/> Nuoto	<input type="checkbox"/> Pallamano
<input type="checkbox"/> Pallanuoto(FSSI)	<input type="checkbox"/> Para-triathlon	<input type="checkbox"/> Pesca sportiva e attività subacquee Scherma
<input type="checkbox"/> Pesistica	<input type="checkbox"/> Rugby in carrozzina	<input type="checkbox"/> Scherma
<input type="checkbox"/> Sci alpino	<input type="checkbox"/> Sci nautico e Wakeboard	<input type="checkbox"/> Sci nordico
<input type="checkbox"/> Sitting Volley / Pallavolo	<input type="checkbox"/> Snowboard	<input type="checkbox"/> Tennis in carrozzina
<input type="checkbox"/> Tennistavolo	<input type="checkbox"/> Tiro a segno	<input type="checkbox"/> Tiro a volo
<input type="checkbox"/> Tiro con l'arco	<input type="checkbox"/> Toarball	<input type="checkbox"/> Trail-Orienteering
<input type="checkbox"/> Vela	<input type="checkbox"/> Wheelchair Hockey	<input type="checkbox"/> Altro _____

- **Indicare a quali CAMPIONATI o COPPE NAZIONALI organizzati da una FSP/DSP/EP, che assegnavano dei titoli, la società ha partecipato nella stagione sportiva 2015/2016.**

	NOME CAMPIONATO	Federaz.	Indicare con una "x" la tipologia			
			CAMPIONATO ITALIANO GIOVANILE U21	CAMPIONATO ITALIANO/ CAMP. SOCIETARIO ITA.	COPPA ITALIA GIOVANILE U21	COPPA ITALIA/ COPPA ITALIA DI SOCIETA'
1						
2						
3						
4						

- Indicare nella tabella di seguito a quali **COPPE/CAMPIONATI INTERNAZIONALI**, organizzati dall'IPC o da una Federazione straniera, che assegnavano dei titoli, la società ha partecipato nella stagione sportiva 2015/2016.

	NOME COPPA/CAMPIONATO	Ente organizzatore	Luogo e Data	SPORT DI SQUADRA <i>Indicare con una "x" la tipologia</i>		SPORTI INDIVIDUALI <i>Indicare con una "x" la tipologia</i>	
				COPPE/ CAMP. INTERNAZ. GIOVANILE U21	COPPE/ CAMP. INTERNAZ.	COPPE/ CAMP. INTERNAZ. GIOVANILE U21	COPPE/ CAMP. INTERNAZ.
1							
2							
3							
4							

- Indicare nella tabella di seguito i Tornei (in Italia e all'estero), organizzati da società sportive (italiane o straniere), a cui la società ha partecipato nell'anno 2015.

	NOME COPPA/CAMPIONATO	Ente organizzatore	Luogo e Data	TORNEO GIOVANILE U21 in ITALIA	TORNEO in ITALIA	TORNEO GIOVANILE U21 all'ESTERO	TORNEO all'ESTERO
1							
2							
3							

- Indicare tornei e/o manifestazioni promozionali e/o amatoriali organizzate dalla società sportiva nel anno 2015: specificare nell'ultima colonna, se l'evento era inserito al interno del calendario federale (nazionale od internazionale).

	NOME TORNEO/EVENTO	Luogo e Data	Solo Squadre Italiane <i>Indicare con una "x"</i>		Torneo Internaz. <i>Indicare con una "x"</i>		EVENTO INSERITO nel CALENDARIO FEDERALE (SI/NO)
			Torneo Giovanile U21	TORNEO	Torneo Giovanile U21	TORNEO	
1							
2							
3							
4							

- Indicare i progetti attivati nelle scuole venete, per l'anno scolastico 2015/2016.

(Allegare breve descrizione del progetto)

Tipologia progetto (indicare con una "X")	Numero scuole coinvolte			n. tot. classi coinvolte	n. Incontri x classe	n. incontri totali
	scuola primaria	scuola secondaria I grado	scuola secondaria II grado			
Progetto <u>continuativo</u> nelle scuole venete (min. 5 classi coinvolte - min. 2 incontri per classe)						
Incontri <u>occasional</u> i nelle scuole venete (n. 1 incontro/classe - min. 10 classi)						

- Indicare altri progetti continuativi, attivati dalla società nell'anno 2015.

(Allegare breve descrizione del progetto)

Tipologia progetto (indicare con una "X")	NOME ENTE/I	PERIODO DURATA PROGETTO	DESTINATARI PROGETTO	n. persone disabili coinvolte
Progetto presso Unità Spinali e/o Ospedali Riabilitativi				
Progetto presso Cooperative				
Progetti presso Altri enti: (indicare quali)				

- **Indicare le spese sostenute per la realizzazione delle attività:**

Tipologia di spesa	Importo euro
Pubblicizzazione e divulgazione	
Locazione e/o allestimento sedi	
Compensi e rimborsi spesa	
Vitto e alloggio	
Spese generali (cancelleria, postali e telefonia fissa)	
Autorizzazioni e assicurazioni	
Altro (indicare)	
Totale complessivo delle spese sostenute	

- **Indicare le entrate riscosse dall'Associazione:**

Causale	Importo euro
Vendita biglietti e abbonamenti	
Quote di partecipazione e/o iscrizione	
Sponsorizzazioni e pubblicità	
Contributi da enti pubblici (escluso il contributo regionale oggetto del presente rendiconto)	
Contributi da privati	
Altro (specificare)	
Totale complessivo delle entrate riscosse	

Luogo, data

Timbro e Firma Legale rappresentante

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Timbro e Firma Legale rappresentante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante. (Art. 38, comma 3 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445).