Strategia regionale per le Aree interne per il finanziamento di attività a valere sul PR FSE PLUS 2021/2027. Attività PAD 3.k.5 Inclusione attiva e diffusione della pratica sportiva per I soggetti socialmente fragili, le persone a rischio di esclusione sociale e le persone con disabilità.

Progetto A TUTTO SPORT

Codice progetto S.I. FSE: 323614 CUP G61J25000770002

Il sottoscritto/a_____

nato/a _____ a/il _____

residente a _____

Via/n._____

In qualità di legale rappresentante del seguente soggetto (denominazione corretta come da Statuto)_____

con sede legale in via _____

Comune di _____

CF_____P.IVA_____

Sede di svolgimento dell'attività _____

Indirizzo e-mail_____

Indirizzo PEC _____

Referente per il progetto _____

Contatto telefonico_____

Indicare la tipologia di Ente:

1. ☐ Associazione Sportiva Dilettantistica
2. ☐ Società Sportiva Dilettantistica
3. ☐ Ente di Promozione Sportiva
4. ☐ Ente del Terzo Settore

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere incluso nell'elenco per la realizzazione del progetto e propone lo svolgimento delle attività' sotto indicate

TIPOLOGIA ATTIVITÀ

☐ **Attività sportiva n. 1*(descrivere l'attività, ad esempio calcio, pallavolo, tennis etc.)***

_____

Che e si svolgerà nel periodi*:*

dal _____al _____

dal _____al _____

dal _____al _____

E si svolgerà in via/piazza_____

Nel Comune di _____

Presso l'impianto _____

Che avrà la seguente frequenza (minimo 2 ore settimanali) nei giorni/orari sotto indicati

_____

☐ **Attività sportiva n. 2*(descrivere l'attività, ad esempio calcio, pallavolo, tennis etc.)***

_____

Che e si svolgerà nel periodi*:*

dal _____al _____

dal _____al _____

dal _____al _____

E si svolgerà in via/piazza_____

Nel Comune di _____

Presso l'impianto _____

Che avrà la seguente frequenza (minimo 2 ore settimanali) nei giorni/orari sotto indicati

_____

☐ **Attività Ludico motoria n. 1***(descrivere l'attività, ad esempio centro estivo nuoto, centro estivo calcio etc.)*

_____

Che e si svolgerà nel periodi*:*

dal _____al _____

dal _____al _____

dal _____al _____

E si svolgerà in via/piazza_____

Nel Comune di _____

Presso l'impianto _____

Che avrà la seguente frequenza (minimo 2 ore settimanali) nei giorni/orari sotto indicati

_____

☐ **Attività Ludico motoria n. 1***(descrivere l'attività, ad esempio centro estivo nuoto, centro estivo calcio etc.)*

_____

Che e si svolgerà nel periodi*:*

dal _____al _____

dal _____al _____

dal _____al _____

E si svolgerà in via/piazza_____

Nel Comune di _____

Presso l'impianto _____

Che avrà la seguente frequenza (minimo 2 ore settimanali) nei giorni/orari sotto indicati

_____

Che si è in grado di poter accogliere anche persona con le seguenti disabilità:

☐ Fisica

☐ Cognitiva

☐ Entrambe

☐ Nessuna

Che in caso di presenza di persone con disabilità l'Associazione/Società/Ente è in grado di garantire la presenza di istruttori specializzati ☐SI ☐NO

Che per la realizzazione dell'attività è previsto un costo mensile a persona di

Attività n. 1 Euro_____ (Indicare di seguito i costi per l'attività sportiva dettagliando se possibile i costi di iscrizione – assicurazione e altre voci)

_____
_____

_____

Attività n. 2 Euro_____ (Indicare di seguito i costi per l'attività sportiva dettagliando più possibile i costi di iscrizione – assicurazione e altre voci)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si fa presente che possono essere riconosciuti all'Associazione eventuali costi per :

- Servizio di trasporto utenti ☐SI ☐NO per un massimo di €. 400,00 ad utente/iscritto al corso per anno o frazione di anno;

- Acquisto di materiali d'uso ☐SI ☐NO per un massimo di €. 300,00 ad utente/iscritto al corso.

Per un totale dell'attività pari a:

- euro _____ per annuale per n. mesi _____

ovvero

euro _____ al mese per n. mesi _____

ovvero

euro _____ alla settimana per n. settimane _____

Il corso è garantito dall'associazione solo nel caso in cui sia garantito un:

Numero minimo di iscrizioni_____(facoltativo se richiesto dall'Associazione)

Numero massimo di iscrizioni_____(facoltativo se richiesto dall'Associazione)

Al fine della partecipazione al progetto A Tutto Sport sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di essere iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (per gli Enti Sportivi Dilettantistici – Asd e Ssd)) al n_____
- Di essere affiliati ad una federazione sportiva nazionale o a enti di promozione sportiva a carattere nazionale (indicare quale) _____
- Di essere Ente del Terzo Settore iscritto al R.U.N.T.S. al n_____
- Di avere a disposizione personale adeguato e in possesso dei necessari titoli e riconoscimenti abilitativi;
- Che le attività si svolgeranno in modalità e locali idonei e conformi alla normativa vigente;
- Che l'associazione /ente/società risulta regolare ai fini del DURC;
- Di ottemperare a tutti gli obblighi disposti dal D.M 24 Aprile 2013 e ss.mm,.ii "*Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita";*

DICHIARA ALTRESÌ

In merito al REGIME FISCALE che il contributo

☐ non è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973) in quanto il beneficiario non persegue scopo di lucro e non svolge attività commerciale;

oppure:

☐ è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973);

DICHIARA ALTRESÌ

DI IMPEGNARSI ALL'ASSUNZIONE DEI SEGUENTI ADEMPIMENTI

- Di avviare l'attività sportiva proposta entro e non oltre la data proposta nel presente modello di domanda;
- Di acquisire per tutta la durata del progetto i dati dei destinatari attraverso una scheda di iscrizione FSE + (allegato 9 SCHEDA DI ISCRIZIONE FSE+ ADULTI o allegato 10 SCHEDA DI ISCRIZIONE FSE+ MINORI rinvenibili al seguente link https://www.regione.toscana.it/-/aree-interne-finanziamenti-per-progetti-di-inclusione-attiva-e-diffusione-dello-sport) da trasmettere al Comune nei tempi che saranno indicati dall'Amministrazione;
- Di registrare la presenza dei destinatari all'attività sportiva/ludico motoria, attraverso un registro cartaceo precedentemente vidimato dal Settore regionale competente (Allegato 11 MODELLO REGISTRO DELLE PRESENZE rinvenibili al seguente link https://www.regione.toscana.it/-/aree-interne-finanziamenti-per-progetti-di-inclusione- attiva-e-diffusione-dello-sport) da trasmettere al Comune nei tempi successivamente indicati;
- Rendicontare le spese sostenute per ogni destinatario a mezzo di ricevuta intestata al Beneficiario con indicazione del nominativo, del relativo codice fiscale, delle voci di costo sostenute ed i relativi importi.
- Produrre i giustificativi riguardanti le spese di personale sportivo e/o educativo da trasmettere al Comune nei tempi successivamente indicati;
- Comunicare l'avvio dell'attività con un preavviso di 15 giorni lavorativi, allegando alla comunicazione un calendario dettagliato su base mensile dell'attività specificando:
    - giorni di attività e orari, redatti su base settimanale o mensile; in caso di attività non continuativa il calendario dovrà indicare i singoli giorni e i relativi orari di ogni lezione/attività;
    - le attività previste;
    - la sede di svolgimento e quella in cui sono conservati i documenti di registrazione delle attività;
    - ogni ulteriore impegno previsto dall'Art. 11 dell'avviso di manifestazione di interesse e dall'avviso regione all. A al DD 20818/2025
- Comunicare eventuali variazioni del calendario con un preavviso di 15 giorni lavorativi.
- Fornire tempestiva comunicazione di conclusione delle attività.

IN MERITO ALLA PROPRIA AFFIDABILITA' GIURIDICO-ECONOMICA-FINANZIARIA E DI RISPETTO DELLA L. 68/99, COME MODIFICATA DAL D.LGS N. 151/2015, IN MATERIA DI INSERIMENTO AL LAVORO DEI DISABILI

DICHIARA

- che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- di non essere inibito a contrarre con la P.A a seguito di una sentenza passata in giudicato che preveda tale incapacità;
- Di non essere in corso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 e ss.mm.ii "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- di essere in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 e ss.mm.ii in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015:
- Di non aver subito in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;
- Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza di cui al DLgs 81/2008 e di settore

Si allega:

Copia di documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità (non necessaria in caso di firma digitale)

Modello L. 136/2021 – tracciabilità flussi finanziari (allegato al bando)

Lì _____(luogo e data)

Il Legale Rappresentante (timbro e firma)

Informativa privacy ai sensi del GDPR (Reg.UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 196/2003

Ai sensi delle disposizioni di cui al GDPR (Reg.UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali acquisiti tramite la domanda sono utilizzabili, nel corso del procedimento, per la gestione delle procedure di valutazione ed assegnazione dei punteggi necessari alla determinazione del miglior progetto da finanziare.

Il trattamento dei dati personali avviene attraverso strumenti manuali, informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali indispensabili per la corretta presentazione della domanda (dati anagrafici del legale rappresentante dell'associazione, dati personali dei partecipanti al progetto ecc..) è obbligatorio ed il rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'esame delle richieste di contributo.

Limitatamente ai dati anagrafici del Presidente potranno essere effettuate forme di pubblicazione all'interno della sezione Albo Pretorio, Amministrazione trasparente ed in ogni caso potranno essere comunicati i dati ad autorità di controllo sul corretto svolgimento delle attività amministrative.

Incaricati del trattamento sono i dipendenti Comune di Borgo San Lorenzo e della Società della Salute del Mugello addetti alle operazioni di liquidazione, di controllo e rendicontazione collegate all'erogazione dei contributi di cui alla presente richiesta.

Dichiaro di avere letto e compreso quanto sopra indicato a proposito del trattamento dei dati e di dare il mio consenso

Il Legale Rappresentante (timbro e firma)