

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

beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it

OGGETTO: Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità. L.R. 8/2015, art. 16 – DGR n. 662 del 21 maggio 2019. Rendicontazione dell'attività avviata finalizzata all'erogazione del contributo concesso con DDR n. 360 del 13/08/2019.

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

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Ente/Associazione denominato/a: \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

N. telefonico della sede \_\_\_\_\_ N. fax della sede \_\_\_\_\_

eventuale altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Cod. fiscale Ente/Associazione \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Eventuale recapito diverso dalla sede: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'erogazione del contributo di cui all'oggetto, in nome e per conto dell'Ente che rappresenta

### **D I C H I A R A**

- 1) Che l'associazione ha realizzato, nel corso del 2019, le attività di seguito indicate, e che rispetto agli obiettivi prefissati (specificare se sono stati raggiunti i risultati sperati oppure motivare eventuali scostamenti fra quanto ipotizzato in fase di domanda e quanto effettivamente realizzato):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_:

**Partecipazione a campionati o coppe regionali/nazionali/internazionali nel periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019**

Indicare in maniera chiara il nome del Campionato o della Coppa, la rilevanza territoriale della competizione, la Federazione organizzatrice, la disciplina sportiva praticata, le date e i luoghi di svolgimento delle gare, il numero complessivo di giorni ed il numero degli atleti iscritti alla società partecipanti (per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare solo gli atleti residenti in Veneto)

| <b>Campionato e/o Coppa</b><br>(indicare denominazione) | <b>Rilevanza</b><br>(regionale<br>nazionale<br>internazionale) | <b>Federazione</b> | <b>Disciplina</b> | <b>Date e luogo incontri</b> | <b>N. tot.<br/>giorni</b> | <b>N. atleti</b> |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------|------------------|
|                                                         |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                         |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                         |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                         |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                         |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                         |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |

**Partecipazione a tornei regionali/nazionali/internazionali che NON assegnano titoli oppure partecipazione a tornei e/o campionati relativi a discipline “sperimentali” nel periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019**

Indicare in maniera chiara il nome del Torneo, la rilevanza territoriale della competizione, la Federazione organizzatrice se coinvolta, la disciplina sportiva praticata, le date e i luoghi di svolgimento delle gare, il numero complessivo di giorni ed il numero degli atleti iscritti alla società partecipante (per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare solo gli atleti residenti in Veneto)

| <b>Torneo e/o Campionato</b><br>(indicare denominazione) | <b>Rilevanza</b><br>(regionale<br>nazionale<br>internazionale) | <b>Federazione</b> | <b>Disciplina</b> | <b>Date e luogo incontri</b> | <b>N. tot.<br/>giorni</b> | <b>N. atleti</b> |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------|------------------|
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |
|                                                          |                                                                |                    |                   |                              |                           |                  |

**Organizzazione diretta di tornei nel periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019**

Indicare in maniera chiara il nome del Torneo, la rilevanza territoriale della competizione, la disciplina sportiva praticata, le date e i luoghi di svolgimento delle gare, il numero complessivo di giornate ed il numero degli atleti partecipanti iscritti.

**Il Torneo organizzato dalla Società che vede la partecipazione anche di propri atleti non può riportare lo stesso evento della tabella 2) in quanto il punteggio relativo viene riconosciuto una sola volta.**

| <b>Torneo</b><br>(indicare denominazione) | <b>Rilevanza</b><br>(regionale<br>nazionale<br>internazionale) | <b>Disciplina</b> | <b>Date e luogo incontri</b> | <b>N. tot.<br/>giorni</b> | <b>N. atleti<br/>partecipanti</b> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |
|                                           |                                                                |                   |                              |                           |                                   |

**Organizzazione di corsi di attività motoria adattata per le persone con disabilità nel periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019**

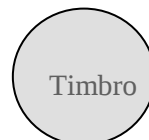
**Riservata alle Società che svolgono esclusivamente attività motoria adattata per le persone con disabilità e che non rientrano nelle attività indicate nelle precedenti tabelle**

| <b>Descrizione dell'attività</b> | <b>Data inizio corso</b> | <b>Data fine corso</b> | <b>Luogo di svolgimento</b> | <b>N. tot.<br/>incontri</b> | <b>N. atleti<br/>partecipanti</b> |
|----------------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |
|                                  |                          |                        |                             |                             |                                   |

- 2) che il Bilancio Economico dettagliato delle spese sostenute e delle entrate riscosse per le attività oggetto di sostegno (Allegato 1a e 1b) è parte integrante della presente dichiarazione;
- 3) che tutte le somme indicate nel Bilancio Economico sono supportate da idonea documentazione giustificativa, fiscalmente valida e conservata presso \_\_\_\_\_ a disposizione per eventuali richieste, verifiche e controlli;
- 4) che, in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale, e che, alla data odierna, le fatture giustificative delle spese sostenute sono state interamente pagate; in relazione a quanto dichiarato esonera la Regione da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione successivamente accertata dai competenti Uffici Fiscali;
- 5) che relativamente alle fatture giustificative delle spese sostenute \_\_\_\_\_ (indicare E' oppure NON E') stata operata la relativa detrazione IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/1972 e, nel caso in cui essa sia stata operata, tali fatture, ai fini della rendicontazione, sono state considerate solo per l'importo dell'imponibile; in relazione a quanto dichiarato esonera la Regione da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione successivamente accertata dai competenti Uffici Fiscali;
- 6) di non aver ricevuto contributi in forza di altre leggi regionali per la medesima iniziativa e l'ammontare complessivo dei contributi pubblici e privati ricevuti per la realizzazione dell'iniziativa, ivi inclusa la partecipazione regionale, non supera le spese complessivamente sostenute;
- 7) che l'associazione (*barrare un'opzione*):  
☐ non è assoggettata a INPS, INAIL e/o altre Casse Previdenziali in quanto non ha dipendenti;  
*oppure*  
☐ è assoggettata a INPS, INAIL e/o altre Casse Previdenziali in quanto ha personale dipendente;
- 8) Dichiaro infine:
- di essere consapevole delle responsabilità civili e/o penali conseguenti ad eventuali dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 56 e 604/bis c.p.;
  - di essere a conoscenza che la mancata sottoscrizione della dichiarazione e/o la mancata presentazione di copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante, comporterà l'irregolarità della dichiarazione resa;
  - di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 2016/679.

- 9) ai fini della liquidazione si allegano: scheda dati anagrafici (mod. 3.1/2018), scheda posizione fiscale (mod. 4.1/2018), fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.

Data     /     /



\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

A cura dell'Ufficio Regionale:

DA COMPILARE SOLAMENTE IN CASO DI CONSEGNA A MANO DIRETTAMENTE PRESSO GLI UFFICI REGIONALI: (ai sensi del DPR 445/2000 art. 38, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata alla Regione Veneto unitamente a copia di un documento di identità del dichiarante).

Attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è avvenuta in mia presenza previa identificazione di \_\_\_\_\_ mediante il seguente documento di identità personale \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

Allegato "1a" al modello di rendicontazione

**BILANCIO ECONOMICO CONSUNTIVO ATTIVITA' MOTORIA E SPORTIVA A FAVORE DEGLI ATLETI CON DISABILITA' ANNO 2019**

| IMPUTAZIONE ENTRATE                                                            | IMPORTO | IMPUTAZIONE USCITE                                                                              | IMPORTO |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Quote associative                                                              |         | <b>Attività ordinaria A)</b>                                                                    |         |
| Quote iscrizione competizioni                                                  |         | Acquisto e/o noleggio attrezzature e mantenimento cavalli                                       |         |
| Contributi pubblici                                                            |         | Acquisto di materiale e abbigliamento sportivo                                                  |         |
| Erogazioni liberali                                                            |         | Canoni e spese gestione impianti sportivi e accesso agli impianti sciistici                     |         |
| Sponsorizzazioni                                                               |         | Tesseramenti, affiliazioni federali e assicurazioni                                             |         |
| Autofinanziamento*                                                             |         | Trasporto atleti con disabilità agli allenamenti                                                |         |
| Altro .....                                                                    |         | Compensi e rimborsi spese per istruttori, tecnici, fisioterapisti e medici del settore disabili |         |
|                                                                                |         | <b>Partecipazione a manifestazioni sportive B)</b>                                              |         |
|                                                                                |         | Iscrizioni                                                                                      |         |
|                                                                                |         | Trasferimenti (trasporto/vitto/alloggio)                                                        |         |
|                                                                                |         | <b>Organizzazione manifestazioni C)</b>                                                         |         |
|                                                                                |         | Ospitalità e trasferimenti                                                                      |         |
|                                                                                |         | Compensi/rimborsi per giudici di gara, arbitri, cronometristi, medici e paramedici              |         |
|                                                                                |         | Sicurezza e servizio sanitario                                                                  |         |
| (*) L'autofinanziamento è considerato neutro al fine del calcolo del disavanzo |         | Materiale promozione, pubblicità, premi, omaggi e riconoscimenti                                |         |
| <b>TOTALE ENTRATE</b>                                                          |         | <b>TOTALE USCITE</b>                                                                            |         |

Allegato “1b” al modello di rendicontazione

L.R. 11 maggio 2015 – n. 8 Art. 16 “Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità”

DDR n. 360 del 13/08/2019

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE PER UN AMMONTARE PARI AL CONTRIBUTO CONCESSO

*I documenti originali di spesa devono essere intestati al soggetto beneficiario del contributo e riferirsi esclusivamente all'iniziativa oggetto del contributo regionale, devono inoltre essere conservati presso la sede indicata per qualsiasi richiesta di controllo*

| Soggetto emittente | N. e data pezza giustificativa | Descrizione beni o servizi | Importo |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|---------|
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                |                            |         |
|                    |                                | TOTALE SPESE               |         |

Data     /     /

Timbro

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)