Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità 2021.

L.R. 11 maggio 2015, n. 8, art. 16.

Alla Regione del Veneto

Direzione Beni Attività Culturali e Sport

Unità Organizzativa Sport

Palazzo Sceriman – Cannaregio 168

30121 VENEZIA

beniattivitaculturalisport@pec.regione.veneto.it

OGGETTO: Richiesta di liquidazione del contributo concesso con DDR n. 376 del 30/11/2021.

Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità. L.R. 8/2015 art. 16, L.R. 17/2020 e L.R. 8/2021.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**(rilasciata ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto       nato a       il

legale rappresentante della:

con sede in via       n.       cap

Comune di       provincia di

Tel. sede       Fax sede       cellulare

e-mail       pec

Codice Fiscale       Partita IVA

Eventuale recapito diverso dalla sede (*solo in mancanza di PEC*):

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R., ai fini dell’erogazione del contributo di cui all’oggetto, in nome e per conto dell’organismo che rappresenta sotto la propria responsabilità

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

che l’attività relativa alla pratica sportiva degli atleti con disabilità 2021, di cui si allega **descrizione dettagliata (Allegato 1)**:

[ ]  **si è svolta** secondo le modalità originariamente previste,

**oppure**

[ ]  **è stata annullata** del tutto o in parte, oppure **realizzata in maniera diversa** rispetto alla domanda presentata e pertanto si rientra nelle casistiche di cui alla Legge Regionale n. 17 del 20/05/2020, prorogata con L.R. 8/2021 (compilare il **“Modello di dichiarazione sostitutiva di notorietà per la rendicontazione delle ulteriori spese” (Allegato 2)**;

Nella sottostante tabella è riportato il bilancio economico consuntivo:

 **“BILANCIO ECONOMICO CONSUNTIVO ATTIVITA’ MOTORIA E SPORTIVA A FAVORE DEGLI ATLETI CON DISABILITA’ ANNO 2021”**

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

**(\*)** L’importo del contributo regionale assegnato per l’iniziativa **NON** va indicato alla voce “Contributi da enti pubblici”, bensì deve essere ricompreso alla voce “Autofinanziamento”.

 **“RENDICONTAZIONE DI ULTERIORI SPESE”**

(da compilare **soltanto** se l’iniziativa, a causa dell’emergenza sanitaria COVID-19, è stata **annullata del tutto** **o in parte**, oppure **realizzata in maniera diversa**)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di spesa | Importo Euro |
| Ulteriori spese di funzionamento dell’Ente/Associazione |       |
| Spese per contratti di lavoro |       |
| Spese preliminari volte alla realizzazione dell’attività (spese di consulenza, spese organizzative)  |       |
| Spese finalizzate alla riconversione delle azioni e degli interventi in corso o programmati |       |
| **TOTALE** |       |

I documenti giustificativi di spesa oggetto di sostegno regionale sono elencati nel **Modello** **Allegato 3** per un importo almeno pari al contributo concesso.

Il sottoscritto

**D I C H I A R A, inoltre:**

1. che tutti i documenti originali relativi al totale complessivo della spesa sostenuta sopra dichiarata**,** sono fiscalmente validi e conservati presso       a disposizione per eventuali richieste, verifiche e controlli e che gli stessi non saranno utilizzati per ottenere altri finanziamenti regionali;
2. che, in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;
3. che le fatture giustificative delle spese sostenute sono state interamente pagate, e in relazione alle stesse  (**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 del Veneto 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;
4. 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;
5. che l’associazione/società *(barrare la casella corrispondente)*:

[ ]  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;

1. di essere a conoscenza e di accettare che:
2. i termini e le condizioni per la rendicontazione ed erogazione del contributo sono quelli indicati al **punto 12 del bando** (DGR n. 935 del 5 luglio 2021 - Allegato A) di cui si richiamano alcuni punti principali:
* la data di scadenza è fissata **entro e non oltre il 31 dicembre 2021,** pena la revoca del contributo concesso;
* la modulistica è reperibile sul sito internet regionale all’indirizzo:

[**http://www.regione.veneto.it/web/sport/bandi-e-finanziamenti**](http://www.regione.veneto.it/web/sport/bandi-e-finanziamenti);

* la modalità di presentazione è, preferibilmente, per posta elettronica certificata (PEC) all’indirizzo **beniattivitaculturalisport@pec.regione.veneto.it** o, in maniera residuale, per posta raccomandata a: Regione del Veneto – Direzione Beni Attività Culturali e Sport – Palazzo Sceriman – Cannaregio, 168 – 30121 Venezia e in tal caso il rispetto del termine sarà rilevato dal timbro postale di spedizione;
1. come indicato ai seguenti punti del bando di cui alla DGR 935 del 5 luglio 2021 - Allegato A:
* **Punto 5**: il contributo è a fondo perduto e destinato a sostenere le spese per l’ordinaria gestione delle attività sportive, per l’organizzazione e/o partecipazioni sportive quali: campionati, coppe e/o tornei, dedicati agli atleti con disabilità, ed è riconosciuto nella misura minima di € 500,00 e massima € 10.000,00;
* **Punto 8**: nel rispetto del principio generale del pareggio di bilancio tra costi e ricavi per le attività e le iniziative svolte da parte dei soggetti beneficiari, il contributo non potrà in ogni caso essere superiore alla differenza tra il totale delle uscite e il totale delle entrate, al netto del contributo regionale;
* **Punto 12**. nessun contributo sarà erogato se a seguito di rideterminazione l’ammontare risulterà inferiore all’importo minimo pari ad € 500,00.
1. 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 e ss. mm. e ii., consultabile al seguente indirizzo:

**https://www.regione.veneto.it/web/sport/privacy**

Ai fini della liquidazione, si allegano:

###### Allegato 1: descrizione dettagliata dell’attività oggetto di rendiconto (Tabelle 1, 2 e 3), parte integrante della presente dichiarazione;

###### Allegato 2: “modello di dichiarazione sostitutiva di notorietà per la rendicontazione delle ulteriori spese” (soltanto nei casi in cui l’iniziativa, a causa dell’emergenza sanitaria COVID-19, sia stata annullata del tutto o in parte, oppure realizzata in maniera diversa dalla domanda presentata), parte integrante della presente dichiarazione;

* **Allegato 3:** elenco analitico dei documenti giustificativi di spesa;
* **Allegato 4:** dichiarazione sostitutiva per assenza condanne*;*
* **Allegato 5**: dichiarazione persone fisiche*;*
* **Allegato 6:** scheda dati anagrafici (mod. 3.1/2018);

###### Allegato 7: scheda posizione fiscale (mod. 4.1/2018);

* **Allegato 8:** fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data       Timbro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**Allegato 1**

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA dell’iniziativa oggetto di rendiconto**

**TABELLA 1) Partecipazione a campionati e/o coppe** (regionali/nazionali/internazionali) **che assegnano titoli federali.** Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021. 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 dei giorni di partecipazione **(con esclusione dei giorni di trasferta)** ed il numero degli atleti disabili (tesserati alla società) partecipanti (per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare solo gli atleti residenti in Veneto).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campionato e/o Coppa**(indicare denominazione) | **Rilevanza** (regionale nazionaleinternazionale) | **Federazione** | **Disciplina** | **Date e luogo incontri** | **N. tot. giorni** | **N. atleti disabili** |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

**Allegato 1**

**TABELLA 2) Partecipazione a tornei (\*)** (regionali/nazionali/internazionali)**, che NON assegnano titoli e/o partecipazione a tornei/campionati relativi a discipline considerate “sperimentali”** (es. baskin, volteggio, calcio unificato). Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

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 dei giorni di partecipazione **(con esclusione dei giorni di trasferta)** ed il numero degli atleti disabili (tesserati alla società) partecipanti (per le società con sede legale fuori Regione ma sede operativa in Veneto, indicare solo gli atleti residenti in Veneto).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Torneo e/o Campionato**(indicare denominazione) | **Rilevanza** (regionale nazionaleinternazionale) | **Federazione** | **Disciplina** | **Date e luogo incontri** | **N. tot. giorni** | **N. atleti disabili** |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

 (\*) si intende per “torneo” una competizione che preveda la partecipazione di minimo 3 società e con una classifica finale, ad esclusione di amichevoli e di gare sociali.

**Allegato 1**

**Tabella 3) Campionati e/o tornei (\*) organizzati dalla società/associazione che presenta la domanda.** Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

Indicare in maniera chiara il nome del Torneo, la rilevanza territoriale dell’iniziativa, la disciplina sportiva praticata, le date e i luoghi di svolgimento delle gare, il numero complessivo di giornate ed il numero totale degli atleti disabili iscritti all’iniziativa, **compresi gli atleti disabili delle società ospitate.**

# Le Società organizzatrici devono compilare esclusivamente la tabella di riferimento all’organizzazione, il medesimo campionato e/o torneo non dovrà essere riportato in altre tabelle.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Torneo**(indicare denominazione) | **Rilevanza** (regionale nazionale internazionale) | **Disciplina** | **Date e luogo incontri** | **N. tot. giorni** | **N. totale atleti disabili iscritti** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

 (\*) si intende per “torneo” una competizione che preveda la partecipazione di minimo 3 società e con una classifica finale, ad esclusione di amichevoli e di gare sociali.

**Allegato 2**

**Modello di dichiarazione SOSTITUTIVA DI NOTORIETà per la RENDICONTAZIONE DELLE ULTERIORI SPESE**

**L.R. 20 maggio 2020, n. 17 e D.G.R. n. 872 del 30/06/2020 recante “**Iniziative a sostegno dei soggetti che operano nel settore della cultura e dell’attività motoria e sportiva di cui alla Legge regionale 20 maggio 2020, n. 17. Disciplina dei criteri e delle modalità di ammissione delle ulteriori spese per i progetti presentati nel corso del 2020, ai sensi delle leggi regionali di riferimento, dai soggetti che operano nel settore della cultura e dell’attività motoria e sportiva. Art. 2, comma 2, L. R. n. 17/2020. Deliberazione n. 54/CR del 4/06/2020”.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETà**

**(rilasciata ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a       (cognome e nome )

nato/a a      (     ) il      (sigla prov.) (data )

in qualità di legale rappresentante del/della

con sede legale in       e sede operativa in

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sotto la propria responsabilità

Dichiara (\*)

 a) che le spese rendicontate riguardano:

 [ ]  iniziative/attività annullate del tutto a causa delle misure adottate in Italia per l’emergenza COVID - 19;

 [ ]  iniziative/attività annullate in parte o realizzate con modalità diverse a causa delle misure adottate in Italia per l’emergenza COVID - 19;

 b) che le spese rendicontate sono:

 [ ]  spese per garantire il mantenimento di contratti di lavoro a lavoratori che non beneficiano di alcun ammortizzatore sociale;

 [ ]  spese sostenute per integrare l’ammortizzatore sociale di cui beneficino i lavoratori;

 c) che le spese rendicontate:

 [ ]  sono finanziate da altri contributi pubblici e/o privati e la combinazione di questi ultimi e del contributo/finanziamento concesso non supera l'importo totale della spesa per l'attività considerata;

 d) che per le spese rendicontate non è stato ottenuto alcun rimborso;

f) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 1996 e ss.mm.ii. e 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 le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data       Firma del Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note:

\* barrare le caselle che interessano.

\*\* inviare la presente dichiarazione con copia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**Allegato 3**

Rendicontazione iniziative di cui bando

**“**Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità.”

DGR n. 935 del 05/07/2021. LR 11 maggio 2015, n. 8, art. 16. L.R. 17/2020 – L.R. 8/2021.

**Elenco analitico dei documenti giustificativi di spesa oggetto di contributo regionale**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto che ha emesso il documento fiscale**(fornitore del bene/servizio)  | **N.** | **Data** | **Descrizione fornitura****di beni e/o servizi** | **Importo Euro**(vedi punto 3 della dichiarazione per IVA) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  | **TOTALE SPESE**  |       |

Data       Timbro e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)