

## MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

Contributi a favore delle iniziative di promozione della pratica sportiva attraverso l'organizzazione di corsi di avviamento all'attività motoria e sportiva. **LR 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

[beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it](mailto:beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it)

OGGETTO: Richiesta di liquidazione del contributo concesso con DDR n. 148 del 29 maggio 2020. Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità. LR 8/2015, art. 16 e LR 17/2020.

### 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 dell'Associazione/Società denominato/a: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

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'Ente/Associazione che rappresenta sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che l'Associazione/Società ha realizzato, nel corso del 2020, le attività secondo la programmazione indicata in fase di domanda

#### Oppure

che l'attività rientra nelle casistiche di cui alla Legge Regionale n. 17 del 20/05/2020 come da ulteriore **dichiarazione sostitutiva allegata.**

e allega relazione descrittiva dettagliata comprovante quanto sopra dichiarato (**allegato 1**) su carta intestata dell'Associazione/Società.

- 1) che il Bilancio Economico dettagliato delle spese sostenute e delle entrate riscosse per le attività oggetto di sostegno (**Allegato 2a e 2b**) è parte integrante della presente dichiarazione;
- 2) 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;
- 3) 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;
- 4) 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;
- 5) 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;
- 6) 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;
- 7) Dichiaro infine:
  - 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.

8) ai fini della liquidazione si allegano:

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi della LR 17/2020 e DGR n. 872 del 30/06/2020 (solo nei casi previsti);
- relazione descrittiva delle attività oggetto di rendiconto (**Allegato 1**) su carta intestata dell'Associazione/Società;
- bilancio economico consuntivo (**Allegato 2a**) ed elenco analitico dei documenti giustificativi di spesa oggetto di sostegno regionale (**Allegato 2b**);
- scheda dati anagrafici (mod. 3.1/2018), scheda posizione fiscale (mod. 4.1/2018) fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore;

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegato 2a al modello di rendicontazione

**BILANCIO ECONOMICO CONSUNTIVO ATTIVITA' MOTORIA E SPORTIVA A FAVORE DEGLI ATLETI CON DISABILITA' ANNO 2020**

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>	

*(Qualora l'iniziativa, a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19 sia stata annullata del tutto o in parte, oppure realizzata in maniera diversa, ai sensi della LR 17/2020 come disciplinato con DGR n. 872 del 20/06/2020 sono ammissibili le seguenti spese)*

Tipologia di spesa	Importo
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	
<b>TOTALE</b>	

