**AVVISO PUBBLICO PER L’ACCESSO AL FONDO SOSTEGNO “PALESTRE E PISCINE” PER LE CONSEGUENZE DELL’EMERGENZA SANITARIA “COVID-19” – PROGETTO “SUBIACO AIUTA SUBIACO”**

**Riservato alle associazioni/ società sportive e organismi senza scopo di lucro PROPRIETARI o LOCATORI che hanno la gestione diretta di strutture sportive (piscine e palestre)**

Da presentare entro le ore 12.00 del 16 NOVEMBRE 2020

 via PEC all’indirizzo: segretario@pec.comunesubiaco.com

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.

Via/loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* Rappresentante legale della società:
* Presidente;
* (Campo da compilare per le società/associazione)

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA

Provincia di Iscritta dal

PEC

Recapiti telefonici

**CHIEDE**

di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto previsto all’ “AVVISO PUBBLICO PER L’ACCESSO AL FONDO SOSTEGNO “PALESTRE E PISCINE” – PER LE CONSEGUENZE DELL’EMERGENZA SANITARIA “COVID-19” – PROGETTO “SUBIACO AIUTA SUBIACO”, per un ammontare fino ad un massimo di € 1500,00 (millecinquento/00);

di ricevere detto bonus una tantum a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all’associazione/società o al rappresentante legale/presidente:

IBAN \_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all’esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

# **SI IMPEGNA**

A realizzare, come forma di contributo sociale alla Comunità, la seguente azione:

(Descrizione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

* Il Regime di titolarità della sede operativa dell’attività è:
* Proprietà
* Locazione
* Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di avere un Numero di dipendenti equivalente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di avere un numero di iscritti as. 2019/2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 As. 2020/2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di:
* In essere in regola con i tributi comunali per gli anni 2017 – 2018
* Di non essere in regola con i tributi comunali per gli anni 2017-2018 per i seguenti motivi (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (eventuale) avere l’attività chiusa per effetto dei D.P.C.M. del 24 ottobre 2020;
* aver subito un danno economico;
* possedere i requisiti prescritti nell’avviso pubblico art 3 e ss;
* non avere contenziosi in corso con le Pa e con il Comune di Subiaco;
* essere in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art.67 del D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia);
* non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, né è stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o 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 del legale rappresentante;
* accettare tutti i termini e le condizioni poste nell’avviso, ai fini della fruizione del bonus una tantum a fondo perduto, vengono espressamente accettati.

**DICHIARA altresì di**

essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all’Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l’INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Autorizza il Comune di Subiaco al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e del Reg. EU 2016/679.

Si allega il documento d’identità in corso di validità e la Dichiarazione Organismo o Organismi affilianti circa l’attività sportiva, didattica e formativa svolta dalla ASD/SSD, infine il numero di tesserati svolgenti tali attività

Subiaco,

 Firma

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