

RICHIESTA DI EROGAZIONE DI CONTRIBUTI (VOUCHER) A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE SOSTENUTE DA ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA COVID-19 PER LA STAGIONE 2020-2021.

Il sottoscritto (nome e cognome del rappresentante legale della società a cui sarà erogato l'eventuale contributo)

_____ c.f. _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____

nella sua qualità di

_____ presidente/rappresentante legale

della Associazione/Società _____

con sede in via _____ n° _____ tel. n. _____

e-mail _____ PEC _____

codice fiscale _____ P. IVA _____

iscritta al Registro Coni n. _____ ovvero al Registro CIP _____

consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") nel caso di dichiarazioni false o mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

di partecipare all'**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE SOSTENUTE DA ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA COVID-19 PER LA STAGIONE 2020-2021.**

DICHIARA

- che l'associazione/società sportiva richiedente ha sede nel Comune di Sassuolo;
- che l'associazione/società sportiva richiedente risulta iscritta al registro CONI o al parallelo registro CIP;
- che l'associazione/società sportiva richiedente non è titolare di contratti di gestione di strutture sportive/palestre con il Comune di Sassuolo o SGP srl e pertanto non ha beneficiato di nessun'altra misura di sostegno Covid da parte del Comune di Sassuolo nel corso dell'anno 2020.

DICHIARA ALTRESI'

- Di avere letto con attenzione ed accettare le condizioni previste dall'Avviso pubblico, in particolare che il contributo sarà erogato previa verifica dei requisiti previsti e la presentazione di specifica rendicontazione giustificativa delle spese effettuate.
- Di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il responsabile del procedimento è il Direttore del Settore I – Servizi per la Persona.
- Che ai fini della liquidazione del voucher:

1) gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i acceso/i presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A "dedicati", ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 136/2010 citata, sono:

esclusivo ovvero non esclusivo

paese	check	cin	Abi	cab	Numero conto corrente

esclusivo ovvero non esclusivo

paese	check	cin	abi	cab	Numero conto corrente

2) che la/le persona/e delegata/e a operare su tale/i conto/i è/sono:

- Nome e Cognome _____, nato/a _____ (____)

Il _____ Cod. Fiscale _____

- Nome e Cognome _____, nato/a _____ (____)

Il _____ Cod. Fiscale _____

3) che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con il Comune di Sassuolo/la Società Sassuolo Gestioni Patrimoniali srl il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti

4) che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati " ovvero di variazione del/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro sette giorni nonché, nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

Si allegano alla presente domanda:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- rendicontazione e giustificativi delle spese

Data

Firma