

**MODULO RENDICONTO E RICHIESTA SALDO DEL CONTRIBUTO
ECONOMICO PER ATTIVITÀ ORDINARIA – ANNO 2021**

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
09020 PAULI ARBAREI (SU)**

Il/La sottoscritto/a _____ nat. a _____

Il _____ codice fiscale _____ residente a _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

In qualità di Legale Rappresentante del/la (esatto nome dell'Associazione o Società)

_____ con sede a _____

recapito postale _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ indirizzo e-mail _____

Tel. _____;

in qualità di Associazione/Società:

- ☐ ONLUS –Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale;
- ☐ Iscritta al Registro Regionale delle Associazioni Pro Loco al n. _____ della Regione _____;
- ☐ Iscritta alla Federazione/Ente Di Promozione/Discipline Sportive Associate _____;
- ☐ Iscritta al numero _____ del Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche del C.O.N.I.;
- ☐ Iscritta all'Albo Regionale delle Società Sportive della Sardegna ai sensi dell'art. 9 L. R. n.17/1999 **Codice Iscrizione Albo: SAR** _____;
- ☐ Iscritta al _____;

CHIEDE

In nome e nell'esclusivo interesse della Società / Associazione che rappresenta, di poter beneficiare del saldo del contributo ordinario per l'incentivazione dell'attività dell'associazione/società ai sensi del vigente Regolamento Comunale per l'assegnazione di contributi ordinari ad enti pubblici e soggetti privati.

A TAL FINE

Ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione oppure di atti falsi, nonché di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA che la Società/Associazione:

(barrare le caselle interessate)

- è iscritta per l'anno 2021 a:

☐ Registro Regionale _____

☐ Federazione nazionale _____

Sede di _____ per le seguenti Categorie e Campionati:

_____;

☐ Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI _____

Sede di _____ per le seguenti Categorie e Campionati:

_____;

☐ non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;

- ☐ lo Statuto della società/associazione è conforme alle vigenti disposizioni ed è stato registrato in _____ al n. _____ in data _____;
- ☐ lo Statuto è già depositato in copia presso il Comune e si attesta che non sono state apportate variazioni;
- ☐ lo Statuto viene allegato alla presente domanda in copia conforme;
- ☐ non è stata inoltrata domanda di contributo presso altri Uffici del Comune;
- ☐ è stata inoltrata domanda di contributo presso altri Uffici del Comune, quali: _____;
- ☐ di essere a conoscenza dell'obbligo di tempestiva comunicazione delle eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente domanda, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22.12.1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale);
- ☐ di aver preso visione dell'informativa di cui al GDPR 2016/679 sotto riportata.

Si allega la seguente documentazione (barrare le caselle):	
☐	Copia della delibera di approvazione del bilancio consuntivo anno 2021.
☐	Copia del verbale di approvazione del bilancio consuntivo anno 2021.
☐	Consuntivo spese per l'anno di riferimento (Allegato A).
☐	Verbale del Consiglio Direttivo relativamente ai criteri determinati per i rimborsi chilometrici da erogare in favore dei giocatori. (solo per le Associazioni/Società Sportive)
☐	Relazione conclusiva sull'attività svolta. (Solo per le Associazioni non sportive).
☐	Relazione conclusiva sull'attività svolta, con l'elenco delle gare del campionato a cui l'associazione ha partecipato nell'anno (Allegato B). (Solo per le Associazioni/Società Sportive).
☐	Elenco nominativo dei calciatori che hanno partecipato al campionato sportivo nell'anno 2021 secondo il fac-simile allegato (Allegato C) – (Solo per le Associazioni/Società Sportive).
☐	Nota descrittiva da utilizzare per i rimborsi chilometrici (una per ciascun giocatore); nella nota devono essere specificati, oltre al percorso effettuato, la data, il tipo di automezzo usato e la tariffa ACI applicata. (solo per le Associazioni/Società Sportive).
☐	Fotocopia estratti conto c/c bancario o postale al 31.12.2021.
☐	Fotocopia di un documento di identità del/della rappresentante dell'associazione.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle proprie responsabilità e delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, in caso di dichiarazioni false o incomplete.

Luogo e data

_____ Timbro dell'Ass. ne

Il/La legale rappresentante (firma leggibile)

Informativa resa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali;
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto.
- Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Pauli Arborei.
- Il Responsabile dei dati personali (RPD) è Ichnelios S.C.Ar.l., con sede in via Enrico Caruso n. 34 07100 Sassari; e-mail: dpo@ichnelios.it.
- La Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Rita Carta Responsabile del Servizio Socio Assistenziale, P.I., Cultura, Sport e Spettacolo.

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____ Timbro dell'Ass. ne (Firma) _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta (barrare le caselle interessate)

- ☐ ESPRIMO il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- ☐ ESPRIMO il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- ☐ ESPRIMO il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo e data _____ Timbro dell'Ass. ne (Firma)_____

ALLEGATO A alla RICHIESTA DI SALDO CONTRIBUTO ATTIVITÀ ORDINARIA – Anno

CONSUNTIVO DI SPESA PER ATTIVITÀ ORDINARIA

CONSUNTIVO SPESE DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ _____
(Esercizio dal _____ al _____)

A – ENTRATE	B – USCITE
1 – Quote Associative € _____	1 – Tasse di affiliazione, iscrizione ai campionati, cartellinamento, ecc.. € _____
2 – Contributi Enti Pubblici:	2 – Canoni assicurativi € _____
- Regione€ _____	3 – Stipendi al personale direttivo, impiegatizio e subalterno € _____
- Provincia € _____	4 – Spese per fitto sede, acqua, luce, riscaldamento € _____
- Comune € _____	5 – Altre spese generali e di rappresentanza € _____
- C.O.N.I. € _____	6 – Manutenzione impianti ed attrezzatura € _____
- _____ € _____	7 – Acquisto mobili, attrezzatura € _____
- _____ € _____	8 – Diritti di autore, erariali, IVA, etc. € _____
- _____ € _____	9 – Spese d'ufficio (postali,telefoniche, cancelleria, ecc.) € _____
TOTALE CONTRIBUTI € _____	10– Compensi arbitri ed allenatori € _____
3 – Incassi delle manifestazioni :	11 – Compensi atleti € _____
- Incassi biglietti€ _____	12 – Spese Trasferte € _____
- Incassi abbonamenti ..€ _____	13 – Spese per acquisto attrezzature € _____
- Offerte varie € _____	14- Spese per organizzazione manifestazioni € _____
- Rimborsi € _____	15- Rimborso Spese documentate (<i>da specificare</i>) € _____
- _____ € _____	16 – Altre spese di organizzazione€ _____
TOTALE INCASSI € _____	17 – Disavanzo gestione esercizio precedente ... € _____
4 – Raccolta di Fondi.....€ _____	18 - Altro ... _____
5 – Altre entrate € _____	19 – Altro.. _____
_____ € _____	TOTALE USCITE € _____
6 – Altre entrate € _____	
_____ € _____	
7 – Avanzo gestione esercizio precedente € _____	
TOTALE ENTRATE € _____	SI DICHIARA RESPONSABILMENTE CHE QUANTO SOPRA RISPONDE A VERITÀ
RIEPILOGO :	VISTO
TOTALE ENTRATE € _____	IL TESORIERE IL PRESIDENTE
TOTALE USCITE.. € _____	(Timbro e firma)
AVANZO – DISAVANZO ...€ _____	

N. B.:Le spese dovranno essere espresse in termini di cassa.

Spese non ammesse: donazioni, l'ammontare dell'IVA deducibile, deficit degli anni precedenti, ammortamenti, accantonamenti, interessi di mora e contravvenzioni, spese non sufficientemente giustificate e rendicontate, spese inerenti alla gestione di strutture a carattere commerciali.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle proprie responsabilità e delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in caso di dichiarazioni false o incomplete

Luogo e data _____ **Timbro dell'Ass.ne** _____ **Il/La legale rappresentante** (firma leggibile)

ALLEGATO B alla RICHIESTA DI SALDO CONTRIBUTO ATTIVITÀ ORDINARIA – Anno 2021 (Relazione conclusiva)

_ I _ sottoscritt _____ nato/a a _____
 il _____ residente in _____
 via _____ in qualità di Presidente/Rappresentante
 legale del _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P. quanto segue:

Elenco discipline sportive praticate e relativo numero di atleti praticanti:

Disciplina sportiva	Numero Tesserati Frequentanti		Numero Atleti Frequentanti		
	Residenti	Non Residenti	Fino a 18 aa.	Tra i 18 e i 30 aa.	Oltre i 30 anni

Campionati (o tornei) a cui l'ente richiedente ha partecipato con la/e sua/e squadra/e o gruppi sportivi nell'anno di riferimento:

	Campionato	Torneo	N. squadre/ Gruppi sportivi
1			
2			
3			

5. PROMOZIONE DEL MOVIMENTO E DELLO SPORT FRA GLI ANZIANI

- ☐ Numero di ultrasessantacinquenni iscritti alle attività sportive e motorie _____
☐ Numero di attività/iniziative sportive dedicate agli ultrasessantacinquenni _____

6. TERRITORIALITÀ

- Numero di atleti praticanti residenti a Pauli Arbarei _____

7. CAPACITÀ DI PROMUOVERE LO SPORT E LA PRATICA SPORTIVA NELLA CITTADINANZA

a. Numero iniziative sportive aperte a tutti:

(specificare la denominazione, il luogo e il periodo di svolgimento dell'iniziativa segnalata)

Quantità	Denominazione	Luogo	Periodo di svolgimento
☐ n. 1 iniziativa			
☐ n. 2 iniziative			
☐ n. 3 o 4 iniziative			

Eventuali maggiori dettagli e altre notizie utili:

Luogo e data

_____ Timbro dell'Ass.ne

II/La legale rappresentante (firma leggibile)

ALLEGATO C alla RICHIESTA DI SALDO CONTRIBUTO ATTIVITÀ ORDINARIA – ANNO

_ I _ sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via _____ in qualità di Presidente/Rappresentante
legale del _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P. quanto segue:

1. che l'associazione/società sportiva dal medesimo rappresentata ha utilizzato, per la partecipazione al campionato di _____, serie _____, stagione sportiva _____, i seguenti giocatori:

N.	NOMINATIVO ATLETA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	N. PRESENZE IN CAMPIONATO

Luogo

data

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
