



REGIONE MOLISE



Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 testo unico 445 del 28 dicembre 2000)

Art. “”
(INDICARE ARTICOLO E TITOLO DI RIFERIMENTO DELLA L.R. 23/2016)

**Alla Regione Molise
Assessorato allo Sport
Via Milano, 15
86100-CAMPOBASSO(CB)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

Prov. il

Codice Fiscale

residente in Prov.

via n.

telefono , fax

e-mail , PEC

in qualità di legale rappresentante

della Società

con sede legale , Prov.

via , n.

Codice Fiscale , Partita

IVA

Iscritta nel registro CONI col n. Telefono

e-mail , PEC

CHIEDE

di poter beneficiare dei contributi ai sensi della legge regionale n. 23 del 29.12.2016, **articolo** , come da istanza presentata in data

A tal fine

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del menzionato DPR, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 e 19 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000:

1. che l'attività è stata regolarmente svolta;
2. di aver sostenuto le sotto elencate spese e percepito le sotto elencate entrate¹:

ENTRATE

C01	Entrate contributive	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C02	Contributi-Liberalità	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C03	Altre entrate Istituzionali ed entrate occasionali	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C04	Entrate commerciali	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SPESE

C05	Quote federali (iscrizioni, affiliazione e tesseramento), spese arbitrali e di cronometraggio	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C06	Spese per assistenza sanitaria (medico e ambulanza) e durante lo svolgimento della manifestazione	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C07	Utilizzo sedi regolarmente registrate (escluse le utenze)	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C08	Utilizzo impianti sportivi (escluse le utenze)	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C09	Spese per attività sportiva: assistenza sanitaria, spese per corsi di formazione e d'aggiornamento, spese per partecipazioni a gare ufficiali (trasferte, viaggio, vitto, alloggio),	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C10	Acquisto materiale e attrezzature sportive	€.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. che l'Associazione è affiliata alla Federazione
4. che l'Associazione è iscritta nel registro CONI;
5. che i dati economici di cui al punto 2. sono annotati nella contabilità dell'associazione;
6. che l'attività svolta non ha finalità di lucro;

¹ Indicare solo le spese riferite ai singoli articoli di cui si chiede il contributo.

7. che l'Associazione che rappresenta, nell'anno (ha/non ha) svolto attività di natura commerciale ai sensi dell'art. 28 comma 2 del D.P.R. n. 600/73;
8. che in relazione alle somme pagate a titolo di rimborso spese, ha ottemperato agli obblighi di natura fiscale;
9. di non aver percepito altri contributi dall'Amministrazione Regionale o da altri Enti pubblici per la medesima attività;
10. **che è stata rispettata la completa tracciabilità dei pagamenti ai sensi dalla legge n. 136/2010 s.m.i.;**

**CHIEDE
di provvedere al pagamento**

sul c/c presso:

Istituto Bancario Sede

Via n.

IBAN

oppure c/o

Banco Posta Sede

Via n.

IBAN

_____ , _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196, così come adeguato dal D.Lgs n. 101/2018, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della documentazione all'impiegato addetto o allegare fotocopia di documento di riconoscimento.

ALLEGATI:

- 1. Allegato B) Scheda di rendicontazione**

E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL FILE EXCEL DI CUI SOPRA (Allegato B)

Dichiarante

in data _____ avanti a me Sig. _____ è
comparso il Sig. _____ della cui identità
sono certo per _____ il quale mi
esibisce la presente autocertificazione che sottoscrive in mia presenza.

Persona diversa dal dichiarante

in data _____ avanti a me Sig. _____ è
comparso il Sig. _____ della cui identità
sono certo per _____ il quale mi
esibisce la presente autocertificazione già sottoscritta e contestualmente mi presenta fotocopia del
documento d'identità del Rappresentante Legale

IL FUNZIONARIO
