**ALLEGATO B.1**

ALLA REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità - Sport per Tutti

Via Gentile, n. 52

BARI

**PEC:** **servizio.sportpertutti@pec.rupar.puglia.it**

**Oggetto: GRANDI EVENTI SPORTIVI – 2022 – D.D. n. 186/2022**

 **Istanza di liquidazione del contributo**

Il/la sottoscritta/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ Partiva Iva o C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice iscrizione al portale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. iscrizione registro CONI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi della L.R. n. 33/2006 e s.m.i., la liquidazione del contributo concesso con Bando 2022, relativamente all’organizzazione della Manifestazione – Grande Evento Sportivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tenutasi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine allega**

1. Relazione dell’attività svolta, comprensiva del Piano di Comunicazione realizzato, e Rendiconto delle Entrate e delle Uscite (**Allegato B.2**);
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di conformità agli originali dei giustificativi di spesa fiscalmente validi e copie conformi agli originali degli stessi, completi della documentazione inerente la tracciabilità dei pagamenti (**Allegato B.3**);
3. Materiale video, fotografico o altro relativo alla manifestazione;
4. Fatture relative alle spese sostenute e ammissibili alla contribuzione quietanzate e corredate da idonea documentazione bancaria che attesti l’avvenuto pagamento degli importi rendicontati (bonifico, ricevuta bancaria/postale in cui sia visibile: intestatario conto, riferimento a fattura pagata, numero identificativo dell’operazione - C.R.O./T.R.N., causale dell’operazione con riferimento alla fattura pagata);
5. Estratti conto dell’istituto di credito che riscontrino la registrazione del buon fine del pagamento e il collegamento certo con il giustificativo. Non è considerata valida come documentazione di pagamento la mera disposizione di pagamento o le liste di movimento conto;
6. Attestazione aggiornata della Banca/Posta che riporti i principali dati identificativi del conto dal quale sono stati effettuati i movimenti contabili (intestatario e coordinate bancarie/postali - NB: il conto deve essere intestato all’ASD/SSD/altra organizzazione destinataria del contributo concesso);
7. Dichiarazione relativa alle eventuali posizioni contributive\_ritenuta\_IVA (**Allegato B.4**);
8. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all’attività antidoping (solo per i soggetti di cui all’art. 11, comma 2, lettera A della L.R. n. 33/2006 e s.m.i.) -**(Allegato B.5);**
9. Dichiarazione relativa alle entrate dell’evento (Allegato B.6);
10. Dichiarazione Pantouflage **(Allegato B.7);**
11. Piano Finanziario Evento **(Allegato B.8** in formato pdf ed in formato editabile Excel)

Dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma del legale rappresentante1

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

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

**ALLEGATO B.2**

|  |
| --- |
| **RELAZIONE GRANDE EVENTO SPORTIVO**(La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell’art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) |

Denominazione Evento Sportivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina/e praticata/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Breve descrizione della manifestazione sportiva anche con riferimento alle sue caratteristiche, assegnazione di titolo sportivo valido per accedere alle Olimpiadi, Campionati Europei, Mondiali, al numero complessivo dei partecipanti ed alla presenza di atleti femminili o paralimpici.**

|  |
| --- |
| Max 10 righi |

**Provenienza degli atleti o delle squadre partecipanti (indicare il numero esatto degli atleti/squadre suddiviso per ciascun luogo di provenienza)**

|  |
| --- |
| Max 10 righi |

**Piano di Comunicazione (indicare le azioni realizzate elencate al punto 12. del Bando e Allegare documentazione)**

|  |
| --- |
| Max 10 righi |

**Breve descrizione delle ricadute positive in termini economici e di promozione del territorio pugliese (indicare eventuali sponsor)**

|  |
| --- |
| Max 10 righi |

**Descrizione delle Azioni di tutela della salute e di promozione dei valori etici dello sport (Allegare documentazione);**

|  |
| --- |
| Max 10 righi |

**RENDICONTO DELLE ENTRATE E DELLE USCITE\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USCITE (A)** | **€** | **ENTRATE (B)** | **€** |
| pubblicizzazione e divulgazione della iniziativa fino ad un massimo del 25% del totale delle uscite |  |  |  |
| autorizzazioni, concessioni, assicurazioni relative alla manifestazione |  |  |  |
| compensi per allenatori, istruttori, tecnici, arbitri, giudici di gara, medici sportivi e collaboratori |  |  |  |
| spese relative all’ospitalità di atleti, accompagnatori, organizzatori, collaboratori compresi il ristoro e pernottamento |  |  |  |
| assistenza sanitaria, spese mediche a vario titolo inerenti all’iniziativa |  |  |  |
| premi |  |  |  |
| omaggi e riconoscimenti che dovranno essere debitamente documentati, fino ad un massimo del 5% del totale delle uscite |  |  |  |
| rimborsi spese, pedaggi autostradali, posteggi, etc., a collaboratori, volontari, promotori, organizzatori e che dovranno essere debitamente documentati |  |  |  |
| spese generali (materiali di cancelleria, materiali di consumo, incluso l’acquisto di defibrillatori su presentazione di attestato di autorizzazione all’utilizzo del dispositivo rilasciato da un Ente competente ad un soggetto individuato e facente parte dell’Associazione) fino ad un massimo del 20% del totale delle uscite |  |  |  |
| Spese di locazione e/o allestimento sedi nel limite del 20% del totale delle uscite |  |  |  |
| acquisto di dispositivi di protezione per la riduzione da covid-19 nel limite del 10% |  |  |  |
| servizi di pulizia ed igienizzazione dei locali ed attrezzature nel limite del 10% |  |  |  |
|  |  | Sponsorizzazioni e liberalità |  |
|  |  | Contributi da privati (specificare) |  |
|  |  | Contributi pubblici (escluso il finanziamento regionale)(specificare) |  |
|  |  | altro |  |
| **TOTALE USCITE (A)** |  | **TOTALE ENTRATE (B)** |  |

\* ***Non è possibile modificare e/o aggiungere ulteriori tipologie di spese***

**RIEPILOGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE ENTRATE (B)** | € |
| **TOTALE USCITE (A)** | € |
| **differenza A - B**  | € |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma del legale rappresentante1

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

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

**ALLEGATO B.3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

- che tutti i giustificativi di spesa presentati riguardano spese sostenute per la realizzazione dell’evento sportivo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” ammessa al contributo regionale per l’anno 2022;

- che i giustificativi di spesa di seguito elencati **SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA DI SPESA (TIPOLOGIA DI USCITE COME DA RENDICONTO)** | **OGGETTO DEL****DOCUMENTO DI SPESA** | **FORNITORE** | **ESTREMI DEL DOCUMENTO DI SPESA** | **DATA DI PAGAMENTO** | **ESTREMI DEL PAGAMENTO** | **IMPORTO****(IVA compresa)\*** |
| Pubblicizzazione e divulgazione | ----- | --------- | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | ----- | ------ | ------ |
| Autorizzazioni e concessioni | ----- | --------- | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | ----- | ------ | ------ |
| Compensi | ----- | --------- | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | ----- | ------ | ------ |
| ---------- | ----- | --------- | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | ----- | ------ | ------ |
| **TOTALE** |  |  |  |  | **€ …………………** |  |

\*) L’imposta sul Valore Aggiunto IVA è spesa ammissibile solo se realmente e definitivamente sostenuta dal Soggetto Beneficiario e solo se questa non sia recuperabile, nel rispetto della normativa di riferimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma del legale rappresentante1

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

**ALLEGATO B.4**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto**  |       | **nato a** |       |
|  | *(nome e cognome)* |  | *(comune/provincia)* |
| Prov.  |  (  ) | il |       | C. Fiscale |   | , nella qualità di Legale Rappresentante |
|  di |       |
|  | *(ragione sociale)* | *(denominazione)* |
| **Sede legale** |  |  **in** |  |
|  | *(comune/provincia)* |  | *(via/piazza e n. civ)* |
| **Sede operativa** |  |  **in** |  |
|  | *(comune/provincia)* |  | *(via/piazza e n. civ)* |
| **Codice Fiscale**  |  |  **Partita IVA**  |  |
| **tel** |  | **fax** |  |  **email** |  |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai fini dell’erogazione del finanziamento regionale

**1) Dichiara** che l’Ente di cui è Rappresentante Legale

[ ]  E' soggetto alla ritenuta Irpef/Ires del 4% (ex art. 28 comma II DPR 600/1973) in quanto Impresa Commerciale o Ente non Commerciale, ma con attività suscettibile di ricevere corrispettivi aventi natura commerciale di cui all’art. 55 DPR 917/1986, modificato con D.lgs 344/2003 e s.m.i.;

***Ovvero***

[ ]  Non è soggetto alla ritenuta Irpef/Ires del 4% (ex art. 28 comma II DPR 600/1973) in quanto Ente non Commerciale che svolge attività diverse da quelle di cui all’art. 55 DPR 917/86, ovvero non svolge abitualmente o in via occasionale attività produttiva di reddito d’impresa quale risulta dalle norme fiscali in materia o ONLUS in base all’art. 16 del D.Lgs. 460/1997.

**2) Dichiara** che il medesimo Ente

[ ]  Ha attivato le seguenti posizioni previdenziali:

* 1. INPS, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. INAIL, posizione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. Altra Cassa Previdenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ed è in regola con la liquidazione dei contributi, e non ha contenziosi in atto con gli Enti previdenziali e assistenziali e/o provvedimenti e/o azioni esecutive disposti dall’Autorità Giudiziaria.

*Ovvero*

[ ]  Non è titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro, e dunque non è sottoposta all'obbligo della verifica di Regolarità Contributiva in quanto non ha dipendenti (\*) e/o è soggetta a norme speciali.

*(\*) Per “dipendente” deve intendersi ogni lavoratore a qualsiasi titolo e per il quale sussiste l’obbligo di versamento dei contributi previdenziali, assistenziali e/o assicurativi.*

**3) Dichiara** inoltre che per il medesimo Ente l’imposta sul Valore Aggiunto IVA rappresenta una spesa realmente e definitivamente sostenuta e non è recuperabile nel rispetto della normativa di riferimento.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali forniti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e si obbliga fin d'ora a comunicare qualsiasi variazione e/o aggiornamento ai dati qui inseriti.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante1

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

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

**ALLEGATO B.5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii)

*(solo per i soggetti di cui all’art. 11, comma 2, lettera a: “Società e Associazioni sportive dilettantistiche di cui all’articolo 90, comma 17, della l. 289/2002 e successive modificazioni”).*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

che non sono tesserati atleti che risultino aver assunto le sostanze di cui al comma 1 dell’art. 12 della legge regionale n. 33/2006 e che non ne sia stata riscontrata la responsabilità a qualsiasi titolo dalle autorità competenti.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante1

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

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

**ALLEGATO B.6**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

* che le entrate indicate nell’Allegato B.2 ammontano ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che le entrate sono rappresentate da somme ricevute **esclusivamente** per la realizzazione dell’evento sportivo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” ammesso al contributo regionale per l’anno 2022;
* che le entrate ricevute sono composte come di seguito riportato (in caso di sponsorizzazioni diverse da donazioni in denaro specificare, nella successiva tabella, a cosa corrispondono: es. omaggi, gadget, patrocini, etc):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA ENTRATA** | **OGGETTO (CONTRIBUTO ECONOMICO/ALTRO)** | **FORNITORE** | **IMPORTO****(IVA compresa)\*** |
| Sponsorizzazioni | ----- | ----- | ------ |
| Contributi da privati  | ----- | ----- | ------ |
| Contributi pubblici | ----- | ----- | ------ |
| Iscrizioni e affiliazioni | ----- | ----- | ------ |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma del legale rappresentante1

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

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

**ALLEGATO B.7**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONESOSTITUTIVA** **resa ai sensi degli art. 46 e 4*7* del D.P.R. 44*5/2*000 e ss.mm.ii.** |

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante

della Ditta /Società/o altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni, preso atto di quanto specificato dall'Autorità nazionale Anticorruzione (ANAC) negli orientamenti nn. da 1) a 4) del 2015, oltre che nei pareri sulla normativa del 4 e del 18 febbraio 2015, nonché del 21 ottobre 2015

**DICHIARA**

che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro - pantouflage o revolving doors), questa Ditta /Società/o altro non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'Amministrazione regionale, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della Regione Puglia nei propri confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro con la Regione Puglia.

Allega copia del seguente documento di identità

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa.

Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.