# Manifestazione d’interesse

# Concessione in comodato d'uso di attrezzature, ausili e mezzi di trasporto alle ASD/SSD che svolgono attività rivolte a persone con disabilità nel Distretto Ri4.

# SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla Comunità Montana Salto Cicolano**

**PEC saltocicolano@pec.it**

**DATI DELL’ASD/SSD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia** *Barrare la casella corrispondente* | [ ] Associazione sportiva dilettantistica  [ ] Società sportive dilettantistiche |
| **Indirizzo Sede Legale** | *Via/Piazza, N. Civico, Cap, Comune, Provincia* |
| **Sito Web** |  |
| **Partita IVA o codice fiscale** |  |
| **e-mail** |  |
| **Recapito Telefonico** |  |
| **PEC** |  |
| **Banca Conto Corrente** |  |
| **Intestatario Conto Corrente** |  |
| **IBAN** |  |

Il/La sottoscritto/a………………………………………… nato/a……………………il………………….

in qualità di legale rappresentante dell’A.S. D/S.S.D. sopra individuata

# CHIEDE

Di aderire all'Avviso di Manifestazione di interesse per la concessione in comodato d'uso di attrezzature, ausili e mezzi di trasporto alle ASD/SSD che svolgono attività rivolte a persone con disabilità nel Distretto Ri4, ai sensi del DPCM 29 Novembre 2021, art.4 comma 4 e DGR n. 179 del 5 Aprile 2022, in attuazione della Determinazione della Direzione Regionale Politiche Giovanili, Servizio Civile e Sport 17 giugno 2022, n. G07930.

**A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni false e mendaci**

# DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI del D.P.R. n. 445/2000

**di possedere i seguenti requisiti previsti dall'Avviso:**

a) l'iscrizione al registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche (affiliazione a federazione sportiva paralimpica):

*Indicare specifiche*………………………………………………………………………

b) essere regolarmente costituite da almeno 1 anno;

c) avere la disponibilità giuridica sulla base di un contratto di locazione, comodato o concessione d'uso di uno spazio di proprietà privata o pubblica, per l'esercizio dell'attività sportiva sito nel territorio del Distretto Ri 4

*Indicare specifiche*………………………………………………………………………

d) di aver svolto nell’ultimo anno attività sportive e/o manifestazioni sportive come di seguito indicato

…………………………………………………………………………………………………

1. la non sussistenza di situazioni di morosità nei confronti del Distretto Ri 4;
2. la non sussistenza, nei propri confronti, di cause ostative, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Antimafia) né di esclusione ai sensi dell’art. 80del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
3. l'insussistenza delle cause interdittive di cui all’art’ 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
4. l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interesse, anche potenziale;
5. l'impegno a rispettare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art' 3 commi 1,7 e 8 della Legge n. 136/2010e succ. mod.;
6. in relazione alla regolarità contributiva;

## Barrare solo una delle due caselle A); B)

* A) che non è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva D.U.R.C. per il seguente motivo (*indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il D.U.R.C.*)
* non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il D.U.R.C.
* svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all’iscrizione I.N.A.I.L./I.N.P.S.; non può produrre il D.U.R.C.
* è non tenuto al possesso del D.U.R.C., in quanto non è tenuto a versamenti I.N.P.S. e I.N.A.I.L.;

## OPPURE

* B)che è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva D.U.R.C. e che è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi e possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di I.N.P.S. e I.N.A.I.L.

Data e firma rappresentante legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

A) **Scheda progettuale** recante indicazione di:

* numero e tipologia di discipline sportive per persone con disabilità offerte dall'ASD/SSD;
* numero di persone con disabilità iscritte all'ASD/SSD;
* elencazione della tipologia di attrezzature/ausili necessari allo svolgimento delle attività sportive svolte, con specifica del relativo ordine di priorità e con allegazione di una scheda con le specifiche tecniche di ciascuna delle stesse e relativo costo;
* numero di persone con disabilità che potenzialmente utilizzerà l'attrezzatura richiesta.

B) **Copia del documento di identità:** in corso di validità del soggetto richiedente