

Modello richiesta per l'accreditamento delle Associazioni/Società sportive dilettantistiche affiliate a una o più federazioni o Enti di promozione sportiva riconducibili al CONI, che operano nel territorio comunale.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente ad Altofonte via _____ CF _____

Tel/ Cell _____ rappresentante legale della Associazione/Società sportiva

_____ CF/ P I _____

Affiliata _____

Preso atto che il piano operativo prevede:

- Che deve essere eseguito nei 5 mesi di giugno, luglio, settembre, ottobre e novembre;
- che le ore mensili di attività non potranno essere inferiori a 12 (dodici);
- che il programma mensile deve essere comunicato in anticipo all'ufficio preposto alla verifica;
- che in caso di un numero di ore di attività inferiore a quelle previste l'importo mensile verrà proporzionalmente ridotto;
- che le ore di attività non potranno essere superiori a tre ore giornaliere;
- che nel giorno 20 novembre 2025 in occasione della giornata mondiale dell'infanzia e dell'adolescenza verrà organizzata una cerimonia, dove saranno coinvolti tutti i minori beneficiari della misura e le loro famiglie, saranno invitate anche le istituzioni civili e religiose della comunità e una rappresentanza delle scuole locali.
- si terrà una cerimonia conclusiva secondo le modalità previste nel piano;
- che la rendicontazione finale deve essere presentata entro il 10 dicembre 2025;
- che il pagamento avverrà in due tranches una entro il 30 luglio 2025 a seguito delle comunicazioni relative al numero dei minori iscritti e frequentanti del 30 % dell'importo totale presuntivo in base ai minori ammessi al progetto che hanno scelto l'associazione/ società sportiva, e il rimanente 70 % a seguito della rendicontazione finale;

Con la presente chiedo

Di accreditare detta Associazioni/Società sportiva ai fini del progetto "sport senza confini"

PER L'ATTUAZIONE DELL'INIZIATIVA DELL'AUTORITÀ GARANTE PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA PER LA PROMOZIONE DI ATTIVITÀ SPORTIVE IN FAVORE DI MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 6 ED I 17 ANNI *(barrare una o entrambe le finalità)*

[] Rivolto ai nuclei familiari in condizioni di svantaggio socio-economiche in cui è presente un minore di età compresa tra i 6 e i 17 anni di età, l'elenco dei destinatari (25 minori) terrà conto dei redditi ISEE 2025 (reddito di riferimento anno 2023) e a parità di fascia di reddito del numero di protocollo di presentazione della domanda.

[] Rivolto ai nuclei familiari dove è presente un minore di età compresa tra i 6 e i 17 anni con disabilità riconosciuta ai sensi della L.104 senza limiti di reddito, l'elenco dei destinatari (dieci minori) sarà formulato secondo l'ordine di numero di protocollo della domanda di partecipazione;

si allega la seguente documentazione in corso di validità:

1. carta di identità rappresentante legale della Associazione/Società sportiva;
2. statuto dell'associazione / società sportiva;
3. certificato di attribuzione di Codice Fiscale/Partita Iva;
4. certificato di affiliazione a federazioni/Enti di promozione riconducibili al CONI;

Altofonte

il legale rappresentante