**ALLEGATO A**

**Al CONI**

**Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia**

**Trieste**

**Mail: sport.fvg@cert.coni.it**

**Scadenza presentazione domanda: 15/07/2025**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO – TRASFERTE ATLETI**

**L.R. 16/2023 art.6 c. 33-36**

|  |  |
| --- | --- |
| **dati richiedente** | |
| Denominazione ASD/SSD |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo sede operativa |  |
| FSN/DSA di appartenenza |  |
| e-mail ASD/SSD |  |
| Pec ASD/SSD |  |
| **dati legale rappresentante** | |
| Nome e cognome |  |
| Telefono / cellulare |  |

**ELENCO ATLETI E MANIFESTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME ATLETA** | **DATA DI NASCITA** | **MANIFESTAZIONE** | **DATA E LUOGO SVOLGIMENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Riepilogo dati trasferta** | **X** | **indicare con X la tipologia corrispondente** |
| **Età atleti** |  | a) Over 18 |
|  | b) Under 18 |
| **Livello manifestazione** |  | a) Competizioni Interregionali |
|  | b) Campionati Italiani Assoluti e/o di categoria |
|  | c) Campionati Mondiali e/o Europei di categoria e Assoluti |
| **Distanza manifestazione** |  | a) da 151 km a 500 km |
|  | b) dai 501 km ai 1000 km |
|  | c) oltre i 1001km |

**RIEPILOGO COSTI SOSTENUTI PER LE TRASFERTE DALLA ASD/SSD**

**Riferimento Allegato B + Allegato C + Rimb km**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Importo** |
| **VIAGGI (Trasferimenti da sede a manifestazione)** |  |
| **ALLOGGI** |  |
| **VITTO** |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO** |  |
|  |  |
| **CONTRIBUTO RICHIESTO**  **PER QUOTA ATLETI** |  |

**QUADRO E - DICHIARAZIONI**

|  |
| --- |
| **Sezione E1** |
| In riferimento alla domanda di contributo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828),  Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DICHIARA:**   * di essere legale rappresentante del soggetto richiedente; * che il soggetto richiedente, come sopra rappresentato, è una ASD o SSD affiliata a FSN per l’anno in corso e iscritta al Registro CONI * che il contributo richiesto è riferito esclusivamente ai costi sostenuti per gli atleti (no accompagnatori / tecnici / etc.) * di essere a conoscenza che l’eventuale contributo concesso sarà in quota parte rispetto ai costi segnalati e ritenuti ammissibili |

|  |
| --- |
| **Sezione E2** |
| Il soggetto richiedente, come sopra rappresentato, dichiara:   * che i giustificativi di spesa inseriti nella domanda sono stati pagati interamente dalla società e/o dalle famiglie degli atleti, senza alcun ausilio da parte di soggetti pubblici e/o privati. * dichiara di non aver ricevuto ulteriori contributi a fronte dei giustificativi inseriti nella richiesta * che, per i giustificativi di spesa inseriti nella domanda, ha ricevuto o riceverà un contributo da altri soggetti per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sezione E3** |
| Il soggetto richiedente, come sopra rappresentato, dichiara:  di essere a conoscenza degli obblighi di pubblicazione previsti dall’articolo 1, commi 125-127, della legge 4 agosto 2017, n. 124, e successive modifiche (Legge annuale per il mercato e la concorrenza) e delle conseguenze ivi previste per il mancato adempimento. Tale obbligo non si applica agli Enti pubblici |
| DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), e dal Regolamento (UE) 2016/679 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data Timbro e firma \*

\*qualora alla presente dichiarazione venga apposta firma autografa, allegare fotocopia del documento d’identità in corso di validità