

MODULO RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE SOCIETA' SPORTIVE PER L'ATTIVITA' DELLA
STAGIONE SPORTIVA _____ O ANNO _____. - L.R. N. 17 / 1999.

AL COMUNE DI ARBUS (VS)

OGGETTO: richiesta contributo per l'attività sportiva annuale – stagione sportiva _____ o anno _____

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il residente

in via n.....

Cod.Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Presidente del (esatta denominazione dell'associazione, società sportiva ecc.)

.....

.....

con sede legale in via..... n

C.F. Associazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

eventuale .partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

recapito postale telefono

rivolge domanda di contributo per l'attività sportiva per la stagione sportiva _____ o anno sportivo _____, ai sensi della L.R. n. 17 / 1999. A tal fine allega la seguente documentazione, relativa alla stessa stagione sportiva:

- bilancio economico consuntivo
- elencazione certificata delle discipline sportive praticate dalla Società;
- indicazione certificata della/e federazione/i o degli enti di promozione sportiva operanti in ambito regionale e/o provinciale cui la Società era affiliata;
- nr. dei tesserati, certificato dalla federazione, distinti per età, residenti e se agonisti e non;
- relazione sull'attività svolta
- elencazione dei campionati (con relativo calendario) o delle manifestazioni a carattere nazionale, regionale, provinciale e locale ha cui la Società ha partecipato;
- quadro dirigenziale
- Statuto societario aggiornato alla normativa vigente in materia di associazioni sportive dilettantistiche;

iscrizione all'Albo Regionale delle Società sportive, curato dalla R.A.S.

iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni e delle Società sportive, curato dal C.O.N.I.

(in caso di mancanza di questi ultimi documenti, indicare le motivazioni relative (es.. domanda d'iscrizione regolarmente inviata (indicare gli estremi) ma pratica non ancora conclusa ecc.).

Modalità di pagamento:

Banca d'appoggio

Codice IBAN intestazione

Ufficio postale d'appoggio

Codice IBAN intestazione.....

Con quietanza del sig.:

nato/a il residente in

vian.tel:.....

Si dichiara che tutti i dati forniti sono veritieri.

Arbus, _____

(firma del Presidente)

TUTELA DEI DATI PERSONALI : INFORMATIVA

Ai sensi del D. Lgs. 196 / 2003 e successive modificazioni e integrazioni, si comunica che la raccolta dei dati personali ha la sola finalità di consentire l'istruttoria della pratica di cui sopra e i relativi atti consequenziali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto. I dati saranno trattati con liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti degli interessati e della loro riservatezza, e saranno registrati, organizzati e conservati in archivi informatici e/o cartacei. Relativamente al trattamento dei dati sono garantiti agli interessati i diritti previsti dagli artt. 7 e 13 del D. Lgs. n. 196/2003.