

All. 1A -- *Domanda* "
Spett.le COMUNE DI CORTONA
P.zza della Repubblica, 13
52044 – CORTONA (AR)

**OGGETTO: Richiesta di contributo straordinario per il sostegno delle
attività sportive del territorio con particolare riguardo al settore giovanile
– Anno 2025**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

il _____

a _____ residente in

_____ CAP _____ via _____ n.

_____,

legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza dell'
Associazione Sportiva Dilettantistica / Società Sportiva Dilettantistica /
Ente di promozione sportiva denominata:

con sede in _____ CAP. _____ via

_____ n. ____ - codice fiscale:

_____ P. IVA _____,

telefono

_____ fax _____

mail: _____ P.E.C. _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale
soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi
delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso

di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

che _____ è in possesso
dei seguenti requisiti :

- risultare in attività al momento della presentazione dell'istanza;
- avere sede legale o operativa nel territorio comunale di Cortona;
- non essere in situazioni di morosità rispetto al Comune di Cortona al momento dell'istanza (si considerano in regola i soggetti che al momento dell'istanza hanno in essere piani di rateizzazione con il Comune di Cortona e non siano decaduti da tale beneficio ai sensi del vigente Regolamento comunale per la riscossione coattiva delle entrate);
- essere in regola con gli adempimenti in materia fiscale, previdenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente e degli iscritti ed essere in possesso di DURC regolare;
- essere in regola con le autorizzazioni amministrative e sanitarie, ove previste, richieste dal Comune di Cortona per lo svolgimento delle attività sportive esercitate dal soggetto;
- di dichiarare di aver svolto l'attività dal 01.01.2025 al momento della presentazione della domanda ;
- avere un numero maggiore a 15 tesserati alla data della presente delibera;
- non aver percepito altri contributi erogati nell'anno 2025 da parte dell'amministrazione comunale;

DICHIARA ALTRESI CHE

il numero dei tesserati e' il
segueente_____

Il numero dei tesserati under 14 è il
segueente_____

il numero delle trasferte regionali e nazionali e' il seguente (minimo 10

trasferte) _____

breve

descrizione _____

Allega copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.

In fede

Luogo e data _____, _____

Il/la Sottoscritto/

a
