CARTA INTESTATA

**Al COMUNE DI SARROCH**

**UFFICIO SPORT**

**VIA SIOTTO, 2**

**ALL A)**

**OGGETTO**: RICHIESTA CONTRIBUTOSTRAORDINARIO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ DURANTE L'EMERGENZA COVID- 19. - TRASMISSIONE RENDICONTAZIONE

**Dati del Legale rappresentante**

Compilare il modello nella parte sottostante, possibilmente con personal computer o in stampatello

Il/la sottoscritto/a-------------------------------------------------------------------------------------------------------

nato/a---------------------------provincia------------------------------------------------------------------------------

residente in-----------------------------------------------via------------------------------------------------n-------

C.F. | | | | | | | | | |\_ | | | | | |

In qualità di Presidente/legale rappresentante della-------------------------------------------------

con sede legale in ----------------------------------------------------------------------------------------------------

nella via------------------------------------------------------------------------------------------------------n-----------

TEL---------------------------------------------e-mail-----------------------------------------------------------------

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

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

[ ] Associazione sportiva dilettantistica regolarmente affiliata alla Federazione sportiva riconosciuta dal CONI-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ ] disciplina associata---------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ ] Ente di Promozione sportiva----------------------------------------------------------------------------------------------

[ ] regolarmente iscritta all'Albo comunale delle Società sportive

# C H I E D E

A NOME E NELL'ESCLUSIVO INTERESSE DELL'ORGANISMO CHE RAPPRESENTA, DI POTER BENEFICIARE DI UN CONTRIBUTO COMUNALE PER LE SPESE SOSTENUTE DALLO 01/03/2020 AL 30/06/2021 A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ DURANTE L'EMERGENZA COVID- 19.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

consapevole della decadenza dal beneficio acquisito, nel caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**RENDICONTAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE FINALIZZATE AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ DURANTE L'EMERGENZA COVID- 19.**

***SPESE SOSTENUTE DALLO 01/03/2020 AL 30/06/2021***

|  |  |
| --- | --- |
| Spese relative all'acquisto di dispositivi ed altri strumenti di protezione individuale | ***€*** |
| Disinfdisinfezione e sanificazione degli impianti sportivi utilizzati | ***€*** |
| test ttest molecolari - test rapido antigienico; - test sierologico | ***€*** |
| - inca incarico a tecnici specializzati per la stesura di protocolli per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 utili per la ripresa in sicurezza delle attività; | ***€*** |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

*Le spese devono corrispondere a documenti giustificativi, indicati nell’elenco analitico esplicitamente attribuiti al beneficiario del contributo, di data anteriore al rendiconto e in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali e sociali*

**Elenco analitico della documentazione giustificativa di spesa (riportare più tipologie di spesa)**

|  |
| --- |
| SPESE RELATIVE ALL'ACQUISTO DI DISPOSITIVI ED ALTRI STRUMENTI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| DISINDISINFESTAZIONE E SANIFICAZIONE DEGLI IMPIANTI SPORTIVI UTILIZZATI |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| TEST MOLECOLARE - TEST RAPIDO ANTIGIENICO - TEST SIEROLOGICO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| INCARICO A TECNICI SPECIALIZZATI PER LA STESURA DI PROTOCOLLI PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS SARS-COV-2 UTILI PER LA RIPRESA IN SICUREZZA DELLE ATTIVITÀ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGARE:**

**copia documenti giustificativi, intestati al beneficiario del contributo, regolarmente quietanzati relativi a tutte le spese sostenute.**

IBAN

Che le persone delegate ad operare su tale conto sono

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Residenza | C.F. |
|  |  |  |  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa effettuata ai sensi dell'art 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 RGDP

Il Comune di Sarroch, con sede in Sarroch, via Siotto 2, PEC:protocollosarroch@pec.it tel 070/90926200, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti dio interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei informatico/telematici per lo svolgimento dell'attività dell'amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato nei principi di liceità, correttezza e trasparenza, in conformità al principio cd "Minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopra indicati e saranno tutelate la sua dignità e riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui la presente modulistica è facoltativo , ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e /o diffusi, la dove è obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'albo pretorio online (ai sensi dell'art. 32 legge 69/2009) ovvero nella sezione del sito istituzionale dell'ente denominata "Amministrazione trasparente" (ai sensi del decreto legislativo 33/2013 ss.mm.ii.

Gli stessi dati potranno formare oggetto distanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli articoli 22 e ss, legge 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato" ai sensi dell'art. 5, comma 2, e dell'art. 5 bis, decreto legislativo 33/2013.

I dati conferiti , saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimetno dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal titolare.

al di fuori dell'ipotesi sopra richiamate i dati non saranno comunicati a terzi nè diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la ratifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che gli riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss RGDP.

Apposita istanza è presentata al responsabile della protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP).

Individuato nella persona dell'avvocato Gianluca Satta, Tel 070/9455049 email dpo.sarroch@comune.sarroch.ca.it.

Dichiaro dia aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma per esteso)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DA RENDERSI A FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N.445/2000 ATTESTANTE:**

**codice fiscale o la partita IVA del beneficiario del contributo;**

 il regime IVA adottato e l’assoggettamento o meno alla ritenuta d’acconto del 4% di cui al secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. n.600/1973

che l rendiconto è vero e onnicomprensivo delle voci di entrata e di uscita sostenute per la realizzazione della manifestazione o iniziativa;

che le copie dei documenti fiscali, regolarmente intestati e quietanzati presentati a titolo di documentazione giustificativa delle spese sostenute sono conformi agli originali conservati presso il domicilio fiscale del beneficiario e in regola con gli adempimenti fiscali , previdenziali e sociali;

che i documenti fiscali presentati ai fini della liquidazione del contributo non sono stati e non saranno utilizzati per ottenere la liquidazione di altri contributi richiesti alla Regione, alla provincia, Comuni e/o altri Enti Pubblici.

Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui all’artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

.