

**MODULO DI DOMANDA ANNO 2025**  
**Contributo a favore dell'associazionismo sportivo**  
Linea A) CONTRIBUTO ATTIVITA' SPORTIVE ANNUALE

Al Comune di Altopascio

*Settore Servizi Scolastici, Sociali e Sport*

55011 Altopascio

**OGGETTO:** Bando per l'erogazione di contributi alle associazioni sportive ordinarie operanti nel territorio comunale. Annualità 2025 -Linea A) CONTRIBUTO ATTIVITA' SPORTIVE ANNUALI

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della ASD/SSD denominata

\_\_\_\_\_

con sede in Altopascio, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

Recapito mail ordinaria (se presente) \_\_\_\_\_

Recapito mail certificata P.E.C ( se presente) \_\_\_\_\_

Relativamente all'Avviso pubblicato dal Comune di Altopascio di cui all'oggetto

**CHIEDE**

in ragione dell'attività sportiva dell'Organizzazione rappresentata, **di poter accedere al contributo economico per le attività svolte in ambito sportivo ordinario**, nello specifico **Linea A)**

**CONTRIBUTO ATTIVITA' SPORTIVE ANNUALE** nel territorio comunale di Altopascio,  
nell'anno 2025;

**DICHIARA**

**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. n. 445 del 28.12.2000:**

**che**, con la presentazione dell'istanza si intendono conosciute ed accettate, incondizionatamente, tutte le clausole e le condizioni presenti nell'Avviso;

**che** l'associazione che richiede il presente contributo ha formalmente riconosciuta la propria personalità giuridica, acquisita con atto pubblico nell'anno \_\_\_\_\_

**che** l'Associazione rappresentata, per l'attività svolta nel corso dell'anno 2025, ha usufruito dei seguenti sostegni economici da parte di pubbliche amministrazioni: (indicare Ente/Istituzione ed importi, oppure scrivere "NESSUNO" in assenza di contributi pubblici)

---

---

---

---

**che**, la suddetta Associazione ha usufruito nel corso dell'anno 2025 di locali di proprietà del Comune di Altopascio (specificare indirizzo e durata dell'utilizzo, oppure scrivere "NESSUNO" in assenza di utilizzo locali del Comune)

---

---

---

---

**che** l' ASD/SSD \_\_\_\_\_ svolge la propria attività sportiva sul territorio del Comune d Altopascio a carattere dilettantistico, senza scopo di lucro, e non svolge in alcun modo attività di carattere professionistico;

**che** ha un proprio statuto, regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate, i cui contenuti sono conformi alle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo n° 23 del 28 febbraio 2021 (allegare alla seguente domanda);

**che** è affiliata per l' anno 2025 al seguente Organismo sportivo ( "Federazione Sportiva Nazionale" ; "Discipline Sportive Associate" o "Ente di Promozione Sportiva" ) riconosciuto dal C.O.N.I. o dal Comitato Italiano Paralimpico: \_\_\_\_\_;

**che** il contributo una volta riconosciuto, anche ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, verrà

accreditato mediante bonifico su C/C intestato all'Associazione recante il seguente codice IBAN

(Scrivere chiaro e in stampatello nell'apposito spazio sottostante l' esatto riferimento IBAN)

\_\_\_\_\_

accesso presso la Banca \_\_\_\_\_ filiale di  
\_\_\_\_\_o Poste Italiane S.p.a. sede di \_\_\_\_\_

ai fini dell'assegnazione dei PUNTEGGI, dichiara inoltre:

**di** avere, alla data del 31 ottobre 2025, n.° \_\_\_\_\_ TOTALE di atleti tesserati, di cui N.° \_\_\_\_\_ RESIDENTI nel Comune di Altopascio, regolarmente praticanti l'attività promozionale e/o federale (Allegare documento certificativo);

**che** il \_\_\_\_\_ è l' anno di 1a Affiliazione all' Organismo sportivo riconosciuto dal C.O.N.I. (F. S. N., D.S.A o E.P.S.) o dal Comitato Italiano Paralimpico:

\_\_\_\_\_  
(Allegare documento certificativo);

**di** avere effettuato, nel corso dell'anno 2025: n. \_\_\_\_\_ di gare in ambito nazionale – Internazionale (Allegare documentazione iscrizioni gare);

**di** avere, alla data del 31 ottobre 2025, n.° \_\_\_\_\_ TOTALE di atleti disabili tesserati, di cui N.° \_\_\_\_\_ RESIDENTI nel Comune di Altopascio, regolarmente praticanti l'attività promozionale e/o federale (Allegare documento certificativo);

**di** essere consapevole che la quota del contributo da assegnare a ciascuna società sportiva, polisportiva, associazioni sportiva sarà calcolata dividendo il totale delle risorse da distribuire per il totale dei punteggi ottenuti da tutte le società sportive, polisportive, associazioni sportive e moltiplicando il quoziente così ottenuto per il punteggio attribuito ad ogni singola società sportiva, polisportiva, associazioni sportiva;

Il sottoscritto dichiara inoltre (barrare la parte interessata):

☐ di aver presentato richiesta di contributo per la LINEA B) Contributo per attività estive annuali

accreditate;

☐ di NON aver presentato richiesta di contributo per la per la LINEA B) Contributo per attività estive annuali accreditate.

#### **RICHIEDE**

**di** essere informato che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.

#### **ALLEGA**

- **Relazione** dettagliata sull'attività svolta e/o in corso di svolgimento nel corso del 2025, relativa all'attività sportiva posta in essere, con particolare riferimento all'attinenza, coerenza e rispondenza con la programmazione generale dell'Amministrazione, contenente, in ogni caso, tutti gli elementi atti a consentire, in base ai criteri indicati nell'Avviso, una completa valutazione dell'attività ai fini dell'assegnazione del contributo;
- Fotocopia **documento di riconoscimento**, in corso di validità, del legale rappresentante dell'associazione che sottoscrive la domanda e la dichiarazione sostitutiva. (La fotocopia deve comprendere anche la parte del documento in cui sia leggibile la data di scadenza o il termine di validità);
- (*eventuale*) **documentazione integrativa**, a scelta dell'associazione richiedente, di documentazione fotografica o altro materiale esemplificativo e dimostrativo dell'attività svolta (entro il limite massimo di 10 documenti presentati);
- lo Statuto e l'Atto Costitutivo dell'ASD/SSD;
- Autocertificazione di conto corrente dedicato ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010 (utilizzare come modulo l'All. 2);
- Autocertificazione di esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 28, comma 2, del D.P.R. 29/09/1973, n. 600 e della risoluzione del 17/06/2002 n. 193 della Agenzia delle Entrate-Direzione Centrale Normativa e Contenzioso (utilizzare come modulo l'All. 3);
- Autocertificazione relativa al regime dell'imposta sul valore aggiunto (utilizzare come modulo l'All. 4);
- DURC o Auto-dichiarazione di non assoggettabilità al DURC (utilizzare come modulo l'All. 5)

**Per gli allegati 2, 3, 4 e 5** è sufficiente presentare ciascun documento una sola volta. Pertanto, nei

casi in cui un soggetto abbia presentato entrambe le richieste di contributo per la Sezione A e la Sezione B, gli allegati vanno compilati e presentati una sola volta.

-

PRENDE ATTO che, laddove l'Organizzazione richiedente non presenti la documentazione completa come indicato nell'Avviso 2025 sarà esclusa dall'erogazione del beneficio economico richiesto. (Resta facoltà della commissione di valutazione la possibilità di richiedere documentazione aggiuntiva a quella presentata in fase di adesione al presente avviso)

Il sottoscritto/a è consapevole che la presente dichiarazione, unita alla restante documentazione dovrà essere inoltrata obbligatoriamente con il seguente oggetto: **"Richiesta contributo 2025 - Associazioni sportive - Linea A - Attività sportive annuali"** (aggiungendo di seguito il nome della propria associazione)" Altre diciture dell'oggetto non verranno prese in considerazione

Data e luogo

Firma del Rappresentante Legale

---

---