****

**Allegato A.L1**

|  |
| --- |
| **ISTANZA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO**  **AVVISO A e D**  **Avviso finalizzato alla promozione dell’attività fisico-motoria-sportiva Anno 2024** |

(Dichiarazione rilasciata ai sensi dell’art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

□ Legale rappresentante

□ Delegato del Legale rappresentante *(allegare delega firmata digitalmente dal Legale Rappresentante)*

Del beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Specificare soggetto beneficiario (Nome Associazione/Ente/Organizzazione/ecc)*

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Specificare CF e P.IVA del soggetto beneficiario (Associazione/Ente/Organizzazione/ecc)*

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento alla istanza di ammissione (ID RICHIESTA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**ai sensi della L.R. 33/2006 e s.m.i., la liquidazione del contributo riconosciuto con Atto Dirigenziale del Dirigente della Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport per l’anno 2024, dell’importo totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(inserire importo contributo totale riconosciuto)* e relativo progetto/centro sportivo estivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(inserire titolo* progetto/centro sportivo estivo*)* tenutasi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero partecipanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni mendaci previste nell’art. 76 del citato DPR, a pena di esclusione,

**DICHIARA**

**SEZIONE A – PROGETTO/CENTRO ESTIVO SPORTIVO**

* DESCRIZIONE DEL PROGETTO/CENTRO ESTIVO SPORTIVO (indicare per l’intero periodo il calendario delle attività, i luoghi di svolgimento, le attività svolte ed il ruolo degli operatori coinvolti e qualunque altro elemento serva a descrivere il progetto nel suo complesso):

|  |
| --- |

* OBIETTIVI RAGGIUNTI:

|  |
| --- |

* INDICARE IN CHE MODO L’EVENTUALE PARTNER È STATO IMPEGNATO PER LA RIUSCITA DEL PROGETTO/CENTRO ESTIVO SPORTIVO

|  |
| --- |

* RISORSE UMANE/PROFESSIONALITÀ COINVOLTE NEL PROGETTO/CENTRO ESTIVO SPORTIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NOME E COGNOME | TITOLO SPORTIVO QUALIFICANTE |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |  |

* INDICARE IL NUMERO DI GIORNI DI EFFETTIVA DURATA DEL PROGETTO

Il progetto si è svolto/svolgerà dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ per un totale di effettiva durata progettuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. giorni)

*Durata dell’attività progettuale (spuntare una sola casella):*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | a) Da 15 giorni a 30 giorni di effettiva attività progettuale |
| □ | b) Da 31 giorni a 60 giorni di effettiva attività progettuale |
| □ | c) oltre 60 giorni di effettiva attività progettuale |

**Per effettiva attività progettuale** sono da intendersi i giorni di svolgimento dell’attività fisico-motorio-sportiva attestati da registro presenze dei beneficiari (sono esclusi i giorni di organizzazione, supervisione, rendicontazione della progettualità).

* INDICARE IL NUMERO E LA TIPOLOGIA DEI DESTINATARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Numero | Tipologia |
| □ | n. | attività sportive per i minori |
| □ | n. | attività sportive per le donne |
| □ | n. | attività sportive per gli anziani |
| □ | n. | attività sportive per i disabili fisici, neuro-sensoriali, con ritardo/disagio mentale e disturbo psichico, soggetti affetti da patologie croniche, soggetti con patologie tumorali, soggetti in sovrappeso e obesi |
| □ | n. | attività sportive per i soggetti in condizioni di disagio socio-economico |
|  | n.tot\_\_\_\_\_ | **TOTALE PARTECIPANTI** |

**SEZIONE B - TRACCIABILIÀ FLUSSI FINANZIARI**

* ai fini del pagamento delle somme dovute da codesta Amministrazione per il contributo riconosciuto, che i dati relativi al conto corrente bancario/postale sono i seguenti:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (il conto corrente deve essere intestato all’ASD/Società/Federazioni/Comuni/ecc. beneficiario del contributo)

Allegare documentazione rilasciata dalla banca e/o altro istituto di credito da cui risulti in maniera inequivocabile il numero di IBAN e l’intestatario del conto corrente:

Dichiarazione banca

**SEZIONE C – ALIQUOTA IVA**

* □ che l’imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili alla manifestazione per la quale si richiede il contributo COSTITUISCE UN COSTO in quanto non recuperabile in alcun modo;

**Ovvero**

□ che l’imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili alla manifestazione per la quale si richiede il contributo NON COSTITUISCE UN COSTO in quanto recuperabile;

**SEZIONE D – RITENUTA IRPEF/IRES**

* □ di ESSERE SOGGETTO alla ritenuta Irpef/Ires del 4% (ex art. 28 comma II DPR 600/1973) in quanto Impresa Commerciale o Ente non Commerciale, ma con attività suscettibile di ricevere corrispettivi aventi natura commerciale di cui all’art. 55 DPR 917/1986, modificato con D.lgs. 344/2003 e s.m.i.

**Ovvero**

□ di NON ESSERE SOGGETTO essere soggetto alla ritenuta Irpef/Ires del 4% (ex art. 28 comma II DPR 600/1973) in quanto Ente non Commerciale che svolge attività diverse da quelle di cui all’art. 55 DPR 917/86, ovvero non svolge abitualmente o in via occasionale attività produttiva di reddito d’impresa quale risulta dalle norme fiscali in materia o ONLUS in base all’art. 16 del D.lgs. 460/1997;

**SEZIONE E – POSIZIONI PREVIDENZIALI**

* □ di aver attivato le seguenti posizioni previdenziali:
  1. INPS, matricola n. ……………………….
  2. INAIL, posizione n ……………………....

c. Altra Cassa Previdenziale ………………….., matricola n. ……………………….

* è in regola con la liquidazione dei contributi e non ha contenziosi in atto con gli Enti previdenziali e assistenziali e/o provvedimenti e/o azioni esecutive disposti dall’Autorità Giudiziaria;
* non è in regola con la liquidazione dei contributi e ha contenziosi in atto con gli Enti previdenziali e assistenziali e/o provvedimenti e/o azioni esecutive disposti dall’Autorità Giudiziaria:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovvero

□ di non essere titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro, e dunque non è sottoposta all'obbligo della verifica di Regolarità Contributiva in quanto non ha dipendenti[[1]](#footnote-1) (\*) e/o è soggetta a norme speciali.

**SEZIONE F – BILANCIO CONSUNTIVO**

* **SPESE RENDICONTATE**

Indicare gli importi per ciascuna tipologia di spesa prevista per la realizzazione del Progetto/Centro Estivo Sportivo (in euro)

|  | **TIPOLOGIA DI SPESA AMMISSIBILE** | **IMPORTO** |
| --- | --- | --- |
| A | Compensi per operatori (sono ammissibili – ai fini del presente avviso – nella misura massima di € 30,00 ad ora per i lavoratori sportivi tesserati, e nella misura massima del solo rimborso spese per i volontari, ricompresi in massimo 24 ore settimanali esclusa la partecipazione alle manifestazioni sportive) | **€** |
| B | I canoni di locazione di impianto sportivo devono essere calcolati secondo il Tariffario base per l’utilizzo di impianto sportivo – tabella 2 – delle linee guida ASSET | € |
| C | Ogni altra spesa, attinente all’attività progettuale, secondo le disposizioni di cui alla riforma dello Sport – DLgs. 28 febbraio 2021 n. 36 – in vigore dal 1 luglio 2023. Ai fini del presente avviso, in questa tipologia di spesa saranno considerati ammissibili le sole spese relative all’acquisto di locandine e materiale di sponsorizzazione del progetto (opuscoli, materiale informativo, brochures di pubblicità dell’attività progettuale); sponsorizzazione dell’attività progettuale attraverso spot televisivi, radiofonici e canali social; materiale di primo soccorso e spese mediche (sono da escludersi le spese relative ai defibrillatori); acquisto materiale sportivo e divise utili per la realizzazione del progetto. | € |

Allegare obbligatoriamente:

* Contratti degli operatori impegnati nell’attività progettuale secondo la normativa vigente;
* Bilancio consuntivo del progetto/Centro Estivo Sportivo (Allegato A.L2) con specifica indicazione di tutte le spese sostenute e di eventuali entrate;
* Copie dei giustificativi di spesa con relative attestazioni di pagamento (bonifici, assegni, ricevute bancarie/postali) che riportino l’avvenuto pagamento degli importi rendicontati;
* Attestazione aggiornata della Banca/Posta che riporti i principali dati identificativi del conto dal quale sono stati effettuati i movimenti contabili (intestatario e coordinate bancarie/postali). Il conto deve essere intestato al soggetto destinatario del contributo concesso;
* Estratto conto ufficiale completo dell’istituto di credito che riscontrino la registrazione del buon fine del pagamento e il collegamento certo con i giustificativi di spesa presentati;
* Documentazione attestante l’effettiva realizzazione del Progetto/Centro Estivo Sportivo (materiale video/fotografico o altro) e il rispetto dell’obbligo di esposizione del logo regionale e dicitura di cui all’art. 4.1 dell’Avviso per i Progetti/ Centri Estivi Sportivi realizzati dopo la pubblicazione del provvedimento di ammissione e l’eventuale adesione alla campagna antiviolenza sulle donne “Allenati contro la violenza”.
* Registro presenze giornaliero dei partecipanti in cui si dovrà indicare (Allegato A.L3):
  1. luogo e orario di svolgimento delle attività,
  2. attività svolte,
  3. risorse umane utilizzate (nome e cognome operatore), l’operatore dovrà apporre la propria firma
  4. iniziali dei nomi e cognomi dei partecipanti o codice identificativo.
* **ENTRATE RENDICONTATE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE** | **IMPORTO** |
| Contributi da Enti pubblici diversi dalla Regione Puglia | € |
| Contributi da ALTRI SETTORI interni della Regione Puglia– *non inserire eventuale ipotesi di contributo in esito di questa domanda* | € |
| Soggetti privati (sponsor privati) | € |
| Fondazioni | € |
| Quote di partecipazione/iscrizione | € |
| Altro | € |
| **TOTALE ENTRATE RENDICONTATE** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIFFERENZA TRA USCITE ED ENTRATE** | **€** |

**SEZIONE G – DICHIARAZIONI**

* che tutti i giustificativi di spesa presentati riguardano spese sostenute per la realizzazione del Progetto/Centro Estivo Sportivo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” ammessa al contributo regionale per l’anno 2024;
* che tutti i giustificativi di spesa allegati **sono conformi agli originali;**
* che tutte le risorse umane/professionalità impiegate nelle attività non abbiano percepito altra indennità di sostegno al lavoro e non hanno cumulato l’indennità con altre prestazioni;
* che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro - pantouflage o revolving doors), questo Ente /Società/o altro non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'Amministrazione regionale, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della Regione Puglia nei propri confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro con la Regione Puglia;
* di essere in possesso dei poteri idonei alla sottoscrizione della presente istanza;
* che tutte le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono rispondenti al vero;
* di accettare che le modalità di notifica rivenienti dalla presente procedura avvengano esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Puglia, consultabile all’indirizzo <https://www.regione.puglia.it/> ;
* di essere a conoscenza che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di dati personali (D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 - Regolamento Europeo n. 679/2016 – GDPR, D.lgs. n.101 del 10 agosto 2018) il trattamento delle informazioni personali conferite in relazione alle attività dell’Avviso A e D 2023 sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'impresa secondo le finalità e le modalità di seguito indicate.
* Di accettare per quanto riguarda i contributi fotografici e video, necessari per la verifica delle attività svolte, di minimizzare l’acquisizione dei segni identificativi dei partecipanti. Si raccomanda altresì di non acquisire fotogrammi ritraenti volti e segni identificativi.
* Di accettare con riferimento alle immagini relative al punto precedente scattate in occasione dell’attività progettuale e trasmesse in sede di istanza di liquidazione del contributo, che il trattamento dei dati personali, sarà effettuato esclusivamente per la corretta gestione delle attività amministrative riguardanti l’Avviso A e D 2024 alla quale la società/ditta intende di partecipare. I dati personali raccolti per le sopracitate finalità verranno trattati dal personale autorizzato e coinvolto nel procedimento mettendo in atto adeguate misure tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza e riservatezza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali degli interessati. Qualora dovesse essere necessario la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell’Ente Regione Puglia, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione dovrà essere richiesta una liberatoria secondo quanto previsto dalla normativa vigente.
* Di allegare alla presente Istanza, come richiesto dal Bando la documentazione di cui alla Sezione F del presente Allegato.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_/

Firma del Legale rappresentante

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

1. [↑](#footnote-ref-1)