

Alla Regione del Veneto
Direzione Beni Attività Culturali e Sport
Unità Organizzativa Sport
Palazzo Sceriman – Cannaregio 168
30121 VENEZIA

beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it

OGGETTO: Contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità. L.R. 8/2015, art. 16 – DGR n. 630 del 8 maggio 2018. Rendicontazione dell'attività avviata finalizzata all'erogazione del contributo concesso con DDR n. 397 del 11 Settembre 2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/_____

Legale rappresentante dell'Ente/Associazione denominato: _____

Con sede in via _____ n. _____ cap _____

Comune di _____ provincia di _____

N. telefonico della sede _____ N. fax della sede _____

eventuale altro recapito telefonico _____

e-mail _____ pec _____

Cod. fiscale Ente/Associazione _____ Partita IVA _____

Eventuale recapito diverso dalla sede: _____

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. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'erogazione del contributo di cui all'oggetto, in nome e per conto dell'Ente che rappresenta

DICHIARA

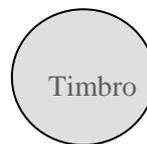
- 1) Che l'associazione ha realizzato, nel corso del 2018, le attività di seguito indicate, e che rispetto agli obiettivi prefissati (specificare se sono stati raggiunti i risultati sperati oppure motivare eventuali scostamenti fra quanto ipotizzato in fase di domanda e quanto effettivamente realizzato):

_____:

- 2) che il Bilancio Economico dettagliato delle spese sostenute e delle entrate riscosse per le attività oggetto di sostegno (Allegato 1a e 1b) è parte integrante della presente dichiarazione;
- 3) che tutte le somme indicate nel Bilancio Economico sono supportate da idonea documentazione giustificativa, fiscalmente valida e conservata presso _____ a disposizione per eventuali richieste, verifiche e controlli;
- 4) che, in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale, e che, alla data odierna, le fatture giustificative delle spese sostenute sono state interamente pagate; in relazione a quanto dichiarato esonera la Regione da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione successivamente accertata dai competenti Uffici Fiscali;
- 5) che relativamente alle fatture giustificative delle spese sostenute _____ (indicare E' oppure NON E') stata operata la relativa detrazione IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/1972 e, nel caso in cui essa sia stata operata, tali fatture, ai fini della rendicontazione, sono state considerate solo per l'importo dell'imponibile; in relazione a quanto dichiarato esonera la Regione da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione successivamente accertata dai competenti Uffici Fiscali;
- 6) di non aver ricevuto contributi in forza di altre leggi regionali per la medesima iniziativa e l'ammontare complessivo dei contributi pubblici e privati ricevuti per la realizzazione dell'iniziativa, ivi inclusa la partecipazione regionale, non supera le spese complessivamente sostenute;
- 7) che l'associazione (*barrare un'opzione*):
 non è assoggettata a INPS, INAIL e/o altre Casse Previdenziali in quanto non ha dipendenti;
oppure
 è assoggettata a INPS, INAIL e/o altre Casse Previdenziali in quanto ha personale dipendente;
- 8) Dichiaro infine:
- di essere consapevole delle responsabilità civili e/o penali conseguenti ad eventuali dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 56 e 604/bis c.p.;
 - di essere a conoscenza che la mancata sottoscrizione della dichiarazione e/o la mancata presentazione di copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante, comporterà l'irregolarità della dichiarazione resa;
 - di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

- 9) ai fini della liquidazione si allegano: scheda dati anagrafici (mod. 3.1/2018), scheda posizione fiscale (mod. 4.1/2018), Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi della L.R. 16/2018, fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.

Data / /



Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

A cura dell'Ufficio Regionale:

DA COMPILARE SOLAMENTE IN CASO DI CONSEGNA A MANO DIRETTAMENTE PRESSO GLI UFFICI REGIONALI: (ai sensi del DPR 445/2000 art. 38, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata alla Regione Veneto unitamente a copia di un documento di identità del dichiarante).

Attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è avvenuta in mia presenza previa identificazione di _____ mediante il seguente documento di identità personale _____ n° _____

Luogo e Data _____ Firma del dipendente _____

Allegato "1a" al modello di rendicontazione**BILANCIO ECONOMICO CONSUNTIVO ATTIVITA' MOTORIA E SPORTIVA A FAVORE DEGLI ATLETI CON DISABILITA' ANNO 2018**

IMPUTAZIONE ENTRATE	IMPORTO	IMPUTAZIONE USCITE	IMPORTO
Quote associative		Attività ordinaria A)	
Quote iscrizione competizioni		Acquisto e/o noleggio attrezzature e mantenimento cavalli	
Contributi pubblici		Acquisto di materiale e abbigliamento sportivo	
Erogazioni liberali		Canoni e spese gestione impianti sportivi e accesso agli impianti sciistici	
Sponsorizzazioni		Tesseramenti, affiliazioni federali e assicurazioni	
Autofinanziamento*		Trasporto atleti con disabilità agli allenamenti	
Altro		Compensi e rimborsi spese per istruttori, tecnici, fisioterapisti e medici del settore disabili	
		Partecipazione a manifestazioni sportive B)	
		Iscrizioni	
		Trasferimenti (trasporto/vitto/alloggio)	
		Organizzazione manifestazioni C)	
		Ospitalità e trasferimenti	
		Compensi/rimborsi per giudici di gara, arbitri, cronometristi, medici e paramedici	
		Sicurezza e servizio sanitario,	
(*) L'autofinanziamento è considerato neutro al fine del calcolo del disavanzo		Materiale promozione, pubblicità, premi, omaggi e riconoscimenti	
TOTALE ENTRATE		TOTALE USCITE	

