

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (SCADENZA 30 SETTEMBRE 2021)**

**Contributi a fondo perduto per contrastare gli effetti negativi dell'emergenza  
COVID-19  
L.R. 25 febbraio 2021, n. 4**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_

cod. OPES \_\_\_\_\_ codice fiscale ASD/SSD \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PRESENTA DOMANDA** al fine di partecipare all'assegnazione dei contributi di cui all'oggetto e  
**DICHIARA,**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, che la predetta Società sportiva:

1. di essere regolarmente affiliata alla OPES ITALIA per la stagione sportiva 2020.2021 o 2021;

2. (selezionare l'opzione corretta)

che non è affiliata ad altre Federazioni o altri Enti di promozione sportiva;

che è affiliata ai seguenti Enti di Promozione Sportiva e/o Federazioni \_\_\_\_\_ e che, tuttavia, non ha presentato a detti EPS/FSN analoga istanza di assegnazione dei contributi di cui alla L.R. 25 Febbraio 2021, n. 4;

3. che nel corso dell'ultima stagione sportiva (2020.2021 o 2021) ha tesserato con OPES ITALIA n. atleti \_\_\_\_\_ minori di anni 18 e numero atleti \_\_\_\_\_ maggiori di anni 18;

4. che ha partecipato alle seguenti competizioni provinciali/regionali/nazionali/internazionali come da relazione descrittiva allegata alla presente in forma libera e sottoscritta dal legale rappresentante

5. che è iscritta all'Albo Regionale dell'assessorato Sport Regione Sardegna con il numero \_\_\_\_\_

6. che la ASD/SSD è titolare del conto corrente bancario, intestato all'affiliata in essere presso la banca \_\_\_\_\_ e contraddistinto dall'IBAN \_\_\_\_\_, sul quale, pertanto, richiede che venga accreditato l'eventuale contributo spettante all'affiliata medesima, (allegare alla presente copia codice IBAN

e si **IMPEGNA**, ai sensi della Deliberazione della G.R. N. 25/53 DEL 30.06.2021, ad assicurare che una parte delle somme, specie qualora il contributo risulti essere superiore alla media, venga impiegato sia per lo svolgimento/aggiornamento dei corsi BLS (rianimazione cardio polmonare) che per il sostegno in favore di atleti che si trovino in situazione di disagio economico.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.