|  |  |
| --- | --- |
|  | *nuovo modello istanza di accreditamento*  *ASD/SSD AFFILIATE CONI E/O CIP*  **Spett.le Comune Barano d’Ischia**  **Settore IV**  **protocollo@pec.comunebarano.it** |

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ASD/SSD AFFILIATE CONI E/O CIP**

**Procedura di acquisizione candidature/istanza di accreditamento, per l’inserimento in apposito ELENCO DI SOCIETA‘ SPORTIVE, istituito a tal uopo dal Comune di Barano d’Ischia per l’erogazione di VOUCHER SPORTIVO**

**(Deliberazione G.C. n. 132 del 19.09.2023 - Determinazione n. 366-011 del 21.09.2023)**

...l... sottoscritto/a ………...................................................................................................................................... nato/a a ........................................... (..........) il ......../......./.............. in qualità di legale rappresentante dell’ASD/SSD …….................................................................................................................................................,

con sede legale in ……….................................... (............) alla via .................................................................... CAP………............, codice fiscale (ASD/SSD) …………….............................., P.IVA ………………………………………………, e-mail/PEC……………………………………………………………, recapito telefonico……………………………………………, in relazione alla Manifestazione di interesse per ASD/SSD affiliate CONI e/o CIP - Procedura di acquisizione candidature per l’erogazione di VOUCHER SPORTIVO di cui alla Deliberazione G.C. n. 132 del 19.09.2023 - Determinazione n. 366-011 del 21.09.2023)

**sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

- Di avere sede legale in Campania

- Di svolgere attività sportiva dilettantistica previa affiliazione con codice/matricola/numero/n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attributo da FSN/DA/EPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riconosciuta dal Comitato Olimpico (CONI)

- Di svolgere attività sportiva dilettantistica previa affiliazione con codice/matricola/numero/n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attributo da FSN/DA/EPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riconosciuta dal Comitato Paralimpico (CIP)

- Di possedere valida iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI e/o CIP per gli anni 2021 e 2022

- Di possedere valida iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI e/o CIP per l’anno 2023 (allegare certificato se non inviato in prima istanza)

- Di essere in regola ai fini del DURC (in caso di presenza di dipendenti) e di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa nei confronti del personale dipendente **ovvero** in caso di solo collaboratori sportivi dilettantistici con le norme di tesseramento ed assicurazione previsti dalla legge n. 289/2002 art. 51 e del decreto del 3 novembre 2010 in G.U. n. 296 del 20 dicembre 2010

- Di impegnarsi a tesserare alla propria FSN e/o EPS e/o DA tutti i ragazzi/e che parteciperanno al progetto regionale e che usufruiranno del voucher

- Di possedere i requisiti di ordine generale e di capacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all’art 80 del D.Lgs n. 50/2016

- Di rispettare la normativa sulla sicurezza sui luoghi di lavoro nei casi previsti e contemplati dalle norme di settore

- Di verificare che gli istruttori e tutte le persone impegnate nel progetto non abbiano reati per pedofilia nei confronti di Minori ai sensi art.2 D.Lgs n. 39/2014

- Di avere la disponibilità dell’utilizzo di locali ed impianti sportivi in regola con la normativa vigente e funzionali all’attività sportiva dilettantistica e che lo stesso, sia provvisto di defibrillatore e ci sia un soggetto abilitato all’uso durante le attività sportive

- Capacità ricettiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- Che le attività verranno svolte presso le seguenti sedi operative

Tipo di disciplina sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di disciplina sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di disciplina sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a codesto Settore I – Comune Barano d’Ischia ogni variazione di quanto dichiarato.

Si dichiara, altresì, di manlevare e tenere indenne nel modo più ampio il Comune di Barano d’Ischia da qualsivoglia responsabilità diretta ed indiretta sia sotto il profilo civile, tributario, amministrativo, penale, e da qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi e rimborsi per eventi connessi allo svolgimento delle attività da parte dei beneficiari dei voucher nonché terzi.

**La presente dichiarazione dovrà essere necessariamente sottoscritta dal legale rappresentante e corredata dai seguenti documenti:**

**1.Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;**

**2.Copia del Certificato d’iscrizione al registro CONI e/o CIP per l’anno 2023.**

Il Comune di Barano d’Ischia si riserva di procedere con proprio personale e congiuntamente a membri/responsabili del CONI/CIP ad ispezioni, nonché ad effettuare attività di monitoraggio e verifica presso le sedi delle ASD/SSD anche durante le attività sportive dilettantistiche.

Li …………………………..

Il Legale Rappresentante della ASD/SSD

Firma e timbro

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

Allegati n .2