*(****da redigersi su carta intestata della Associazione/Società Sportiva Dilettantistica****)*

Spett.le

UISP Comitato Regionale Sardegna

Viale Trieste, 69

09123 CAGLIARI

# [uispsardegna@pec.it](mailto:uispsardegna@pec.it)

**OGGETTO: L.R. n. 1 del 21 febbraio 2023, art. 13, comma 32 – Accettazione contributo destinato al settore sportivo regionale. Deliberazione della G.R. n. 11/36 del 23.03.2023 e n.14/19 del13.04.2023** **- Annualità 2023**

Il/La sottoscritto/a \_, in qualità di Legale rappresentante/soggetto munito di procura dell’Associazione/Società Sportiva Dilettantistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

# RICHIEDE

l’erogazione del contributo previsto dalla Regione Sardegna ai sensi della L.R. n. 1/2023, art. 13, comma 32 e finalizzato al sostegno finanziario del settore sportivo a carattere dilettantistico attraverso la concessione di contributi alle associazioni e alle società sportive aventi sede operativa in Sardegna per l’espletamento della propria attività.

Il contributo, erogato per il tramite dell’UISP Comitato Regionale Sardegna, è destinato a tutte le associazioni sportive dilettantistiche/società sportive dilettantistiche, affiliate a codesto Ente di Promozione Sportiva per la stagione sportiva 2022/2023 o per l’anno sportivo 2023, che ne facciano richiesta entro il prossimo **30 settembre**.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

# DICHIARA

(ai sensi dell’art. 47del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

* di ricoprire la carica di legale rappresentante dell’Associazione/Società Sportiva Dilettantistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’ASD/SSD richiedente ha sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ in via ,
* che i recapiti ufficiali dell’ASD/SSD sono: indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta certificata PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* che l’ASD/SSD è titolare del:

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e del conto corrente bancario o postale codice IBAN:



**DICHIARA inoltre** ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

* di avere piena conoscenza dei criteri e delle modalità di ripartizione del contributo di che trattasi approvati con la deliberazione della Giunta regionale n. 11/36 del 23.03.2023, approvata in via definitiva con la deliberazione della Giunta regionale n. n. 14/19 del 13.04.2023, pubblicate sul sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna [www.regione.sardegna.it](http://www.regione.sardegna.it/) e della delibera di Giunta UISP del 13.06.2023
* di avere piena conoscenza che il contributo minimo che l’UISP Regionale Sardegna dovrà ripartire tra tutte le ASD/SSD affiliate al Comitato per la stagione sportiva 2022/2023 o per l’anno sportivo 2023, che presentino istanza al Comitato stesso, è pari a €. 144.601,88 e verrà ripartito, secondo le percentuali stabilite dalle deliberazioni, nel seguente modo:
  + il 20% dell'importo da distribuire, in parti uguali fra tutte le società che fanno istanza;
  + l’80% dell'importo da distribuire, secondo i seguenti parametri, riferiti alla stagione sportiva 2022/2023 o, per le discipline sportive la cui stagione sportiva coincide con l’anno solare, alla stagione sportiva 2023:
    - il 25% in base al numero dei tesserati risultante dalla media dei tesserati nel triennio 2021/2023;
    - il 25% in base al numero di tesserati giovani under 18, anche non agonisti, risultante dalla media dei tesserati nel triennio 2021/2023;
    - il 10% in base al numero di manifestazioni regionali e nazionali in cui è impegnata la società/A.S.D. richiedente, preventivamente autorizzate dal Comitato regionale o nazionale, differenziando la distribuzione anche sulla base della categoria/rilevanza delle stesse;
    - il 20% a discrezione delle FSN/EPS: la giunta UISP Sardegna ha deliberato di suddividere tale percentuale in quote, il 10% da ridistribuire in parti uguali fra tutte le ASD/SSD che presentano l’istanza, il restante 10% in base al numero dei tesserati over 65 risultante dalla media dei tesserati nel triennio 2021/2023.

**DICHIARA altresì**, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

* di aver partecipato, nella stagione sportiva 2022/2023, ai seguenti campionati/gare UISP (indicare disciplina e tipo di competizione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver presentato istanza ad altra Federazione o Ente di promozione sportiva per la stessa disciplina sportiva;

È a conoscenza che è auspicabile che una parte delle somme erogate (specie per le SSD/ASD che prenderanno contributi superiori alla media) venga impiegata sia per lo svolgimento/aggiornamento dei corsi BLSD (rianimazione cardio polmonare) che per il sostegno in favore di atleti che si trovino in situazione di disagio economico.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive mm. e ii., si autorizza il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta di contributo e nei relativi allegati.

# 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ /\_\_ /2023

# IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro del sodalizio e firma in originale chiara e leggibile)

**Allegati:**

* **Copia del documento d’identità del legale rappresentante**
* **Copia del documento dal quale si evince il codice iban e l’intestazione del conto corrente bancario o postale a nome della ASD/SSD**
* **Dichiarazione sostitutiva di certificazione**