



Allegato A

MODULO PER LA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER SPORTIVI PER PERSONE CON DISABILITA' NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI VITA E IN FAVORE DI SOGGETTI FRAGILI E FAMIGLIE VULNERABILI NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA MISURA ADI FONDO PER LA LOTTA ALLA POVERTA'. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ASD/SSD AFFILIATE CONI E/O CIP

Al Distretto Socio Sanitario n.50

Pec: distrettosociosanitario50@pec.comune.trapani.it

Oggetto: PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER SPORTIVI PER PERSONE CON DISABILITA' NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI VITA E IN FAVORE DI SOGGETTI FRAGILI E FAMIGLIE VULNERABILI NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA MISURA ADI FONDO PER LA LOTTA ALLA POVERTA'. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ASD/SSD AFFILIATE CONI E/O CIP

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____, il _____, il legale
rappresentante pro tempore della SSD/ASD _____ con sede legale
in _____, prov. _____, via/piazza _____, n. _____ c.a.p. _____, sede operativa
in _____, prov. _____, via/piazza _____, n. _____ c.a.p. _____,
C.F. _____,
P.IVA _____,
telefono _____, cell. _____ e mail _____
pec _____
affiliata a _____
codice affiliazione CONI/CIP _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall'Avviso per la **PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER SPORTIVI PER PERSONE CON DISABILITA' NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI VITA E IN FAVORE DI SOGGETTI FRAGILI E FAMIGLIE VULNERABILI NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA MISURA ADI FONDO PER LA LOTTA ALLA POVERTA'. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ASD/SSD AFFILIATE CONI E/O CIP**



CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio Comunale di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile



DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000 art 46 - 47 -76

- che la SSD/ASD _____ risulta regolarmente iscritta per l'anno 2024 al Registro Regionale e/o Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI o alle sezione CIP del medesimo Registro con codice n. _____ e per l'anno 2025 (in corso di iscrizione)
- di essere affiliata alla Federazione sportiva o all'Ente di promozione sportiva con codice n. _____
- di possedere i requisiti di ordine generale e di capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di essere in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa nei confronti del personale dipendente;
- di avere in disponibilità l'utilizzo di locali ed impianti in regola con la normativa vigente, e funzionali all'attività;
- che l'ubicazione degli impianti in cui si svolge l'attività sportiva in uno o più Comuni del DSS50 (Trapani, Erice, Valderice, Misiliscemi, Buseto Palizzolo, Paceco, Custonaci, San Vito lo Capo e Favignana).

AUTORIZZA

• l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di P.e.c. _____

E-mail _____

• ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

Luogo e data

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

Firma (digitale)

Il Rappresentante Legale