

Al Comune di Pavia

MODULO DI DOMANDA DI ACCREDITAMENTO DI ASSOCIAZIONI/SOCIETÀ SPORTIVE PER LA CREAZIONE DI UN ELENCO TERRITORIALE PER LA PROMOZIONE DI INTERVENTI SPORTIVI A VALENZA SOCIO-EDUCATIVA A SOSTEGNO DEI MINORI E DEI GIOVANI APPARTENENTI ALLE FAMIGLIE FRAGILI E VULNERABILI NELL'AMBITO DEL PROGETTO FARE #BENECOMUNE CON @WELFAREINAZIONE @FONDCAPILO CREARE PROSSIMITÀ, PROMUOVERE ATTIVAZIONE, COSTRUIRE LEGAMI NEL DISTRETTO DI #PAVIA" - BANDO WELFARE DI COMUNITA' DI FONDAZIONE CARIPLO – IV ED. 2017"

L'Associazione /Società Sportiva Dilettantistica (indicare la denominazione)

C.F./P.IVA _____

con sede sociale in via _____ n. ____ Pavia (Pv)

sito internet _____

rappresentata dal sottoscritto (nome cognome) _____

nato a _____ il ___/___/___

n. telefono _____ e-mail _____

in qualità di **Presidente** o suo delegato

SI CANDIDA per l'accreditamento di associazioni/società sportive per la creazione di un elenco territoriale per la promozione di interventi sportivi a valenza socio-educativa a sostegno dei minori e dei giovani appartenenti alle famiglie fragili e vulnerabili nell'ambito del progetto fare #benecomune con @welfareinazione @fondcariplo creare prossimità, promuovere attivazione, costruire legami nel distretto di #pavia" - bando welfare di comunità' di fondazione cariplo – iv ed. 2017"

per il periodo di durata del progetto Fare #BeneComune per il corso di (indicare la disciplina sportiva)

nei seguenti orari:

LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO

con sede in Pavia (Pv), via _____

ALLEGATO 2

Si comunicano altresì i seguenti dati, come richiesto dall'avviso pubblico:

DATI ANAGRAFICI E FISCALI	
1. denominazione	
2. recapito postale (via/piazza, numero civico, località)	
3. mail	
4. codice fiscale	
5. tipologia giuridica	
6. composizione dell'Organo di Amministrazione	
7. forma di deposito dello Statuto	
DATI DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA	
1. numero di tesserati	
2. numero di tecnici	
3. sport praticati/organizzati	
4. impianti utilizzati	
DOCUMENTI ALLEGATI	
statuto aggiornato (con indicazione del tipo di registrazione)	
eventuale attestazione Registro CONI di ASD - Associazione Sportiva Dilettantistica	
Documento di identità in corso di validità	

Al fine dell'erogazione del voucher previsto, si comunica:

Coordinate bancarie per l'accredito sul conto intestato all'Associazione Sportiva: Banca di _____ IBAN _____
--

Consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- l'iscrizione da almeno due anni al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI, valida per l'anno in corso;

ALLEGATO 2

- la disponibilità di un impianto sportivo dotato di attrezzature adeguate per svolgere l'attività sportiva (anche in convenzione con privati o Enti locali. Tale convenzione dovrà essere operante alla data della presentazione della domanda di partecipazione);
- l'ubicazione degli impianti in cui si svolge l'attività sportiva nel territorio del Distretto Sociale Pavese;
- l'ubicazione della sede sociale del club nel territorio del Distretto Sociale Pavese;
- l'esperienza di attività sportiva nel settore giovanile, registrata presso un organismo sportivo di affiliazione;
- la presenza di istruttori in possesso di laurea in Scienze Motorie o diploma ISEF, o di tesserati FSN, DSA, EPS con qualifica di tecnico/istruttore/allenatore.

SI IMPEGNA, contestualmente alla firma del presente modulo, a:

- disporre degli spazi e della relativa attrezzatura sportiva necessari allo svolgimento dell'attività sportiva prevista dal Progetto ;
- rispettare i requisiti strutturali, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle normative vigenti, anche in relazione al D.lgs. 4 marzo 2014, n.39 (cosiddetto "Decreto Antipedofilia");
- comunicare le discipline sportive offerte - specificando il calendario dei corsi che si prevede di attivare - e il numero massimo di beneficiari che la Associazione/società;
- rispettare il calendario delle attività sportive comunicato al Comune di Pavia;
- acquisire, dai genitori o dai titolari della potestà genitoriale, la documentazione necessaria per perfezionare l'iscrizione dei beneficiari e trasmetterla al Comune di Pavia;
- acquisire i certificati medici dei beneficiari secondo la normativa vigente;
- mettere a disposizione istruttori qualificati per l'esercizio dell'attività sportiva, rispettando il parametro di 1 istruttore per un massimo di 15 ragazzi;
- garantire idonea copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile per tutti i partecipanti al Progetto, anche mediante tesseramento alla FSN/DSA/EPS;
- comunicare puntualmente il registro delle presenze al Comune di Pavia;
- segnalare tempestivamente o eventuali rinunce o l'assenza, prolungata e ingiustificata, di uno dei beneficiari al fine di permettere la sostituzione sulla base della lista d'attesa;
- rendersi disponibile ad ispezioni e controlli senza preavviso da parte del Comune di Pavia per verificare il rispetto delle attività previste dal Progetto;
- dare visibilità e diffusione ai materiali della campagna informativa, che saranno disponibili stampati o in digitale sul sito del Progetto;
- di prevedere l'attivazione di un corso aggiuntivo per ogni voucher percepito;

Luogo data _____

Timbro Associazione e Firma

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003, per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento.

I dati potranno essere trattati sia in forma cartacea sia in forma elettronica nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, riservatezza e nel rispetto di tutte le misure di sicurezza prescritte dal D.Lgs. 196/2003.

Per quanto concerne l'espletamento del servizio, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i lavoratori tratteranno i dati personali degli utenti nel rispetto della riservatezza.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento

Non acconsento

Luogo data _____

Firma _____