ALLEGATO 1

REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale
Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport - Servizio Sport per Tutti

Oggetto: ATTESTAZIONE DI PRESA IN CARICO a cura dell'ASD/SSD
"Avviso per l'assegnazione dei Voucher sportivi in favore dei minori 2025"

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DI QUANTO PREVISTO da "Avviso per l'assegnazione dei Voucher sportivi in favore dei minori 2025"
(Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (____) il _____
e residente a _____ provincia di _____ CAP _____
in via/piazza/strada_____ n. civico _____
Codice Fiscale _____
Email _____
Referente _____ Tel/Cell _____

In qualità di □ **Legale rappresentante** □ **Delegato del Legale Rappresentante**[1] **di**
(specificare la tipologia di soggetto)

☐	Associazioni Sportive Dilettantistiche (ASD) di cui all'articolo 90, comma 17, della Legge n. 289/2002 e ai D.Lgs 36-37-38-39/2021
☐	Società Sportive Dilettantistiche (SSD) di cui all'articolo 90, comma 17, della Legge n. 289/2002 e ai D.Lgs 36-37-38-39/2021

Indicare la denominazione dell'ASD/SSD corrispondente all'Atto costitutivo o Statuto (IN STAMPATELLO)
"_____"
Partita IVA_____ Codice Fiscale _____
data di costituzione _____
Sede Legale in via/piazza/strada_____ n. civico _____
Città _____ provincia di _____ CAP _____
Email _____ PEC _____
eventuale sede operativa in via/piazza/strada_____ n. civico _____
Città _____ provincia di _____ CAP _____
Tel./Cel. _____
IBAN _____

[1] **allegare nell'opportuna sezione della piattaforma online la delega debitamente compilata (Allegato 2)**

ALLEGATO 1

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

DI PRENDERE IN CARICO:

Nome del minore_____ Cognome del minore_____
nata/o a _____ prov. ____ il _____
Nome e Cognome del Genitore del minore preso in carico dell'ASD/SSD_____

Ai fini dello svolgimento dell'attività sportiva come di seguito dettagliato:

DISCIPLINA SPORTIVA PRATICATA_____
COSTO MENSILE DELL' ATTIVITÀ _____ COSTO TOTALE _____
NUM. ORE MENSILI DI ATTIVITÀ _____ NUM. ORE TOTALI DI ATTIVITÀ _____
PERIODO DI SVOLGIMENTO dal _____ al _____
LUOGO DI SVOLGIMENTO _____
in via/piazza/strada_____ n. civico _____
Città _____ provincia di _____ CAP _____

DICHIARAZIONI

- che l'ASD/SSD/ETS – ritenuta IRPEF/IRES del 4% (ex art. 28 co. II DPR 600/1973)
  □ è soggetto
  □ non è soggetto
- di avere sede legale e operativa in Puglia alla data di pubblicazione del presente Avviso sul BURP;
- che tutte le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono corrispondenti al vero;
- di aver preso visione di quanto previsto dall'Avviso per l'assegnazione dei *Voucher sportivi in favore dei minori 2025*, accettandone integralmente le condizioni di partecipazione e gli obblighi ivi riportati;
- di ACCETTARE le condizioni presenti nell'Avviso e in particolare che:
  - **l'attività sportiva da svolgere è quella indicata nella presente dichiarazione (tempo, luogo, tipo, ecc);**
  - **il voucher sportivo è ad USO ESCLUSIVO del minore dichiarato nella presente dichiarazione;**
  - **la liquidazione del contributo avrà luogo al termine della stagione sportiva a seguito della richiesta di liquidazione da parte del genitore cui l'ASD/SSD avrà fornito la documentazione richiesta dall'Avviso ovvero:**
    - ***Registro delle presenze attestante l'effettiva frequenza del minore all'attività sportiva;***
    - ***Dichiarazione attestante le ore e il periodo di svolgimento dell'attività sportiva.***

Data e luogo_____

Firma del Legale Rappresentante o suo Delegato*

_____