

**Manifestazione di interesse per ASD/SSD affiliate ad Organismi Sportivi
riconosciuti da CONI e/o CIP
Procedura di acquisizione candidature per l'erogazione di
VOUCHER SPORTIVO ex art. 3, comma 7, L.R. n.38 del 2020**

...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 ex art. 3, comma 7, L.R. n.38 del 2020,

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 2020 e 2021.
- Di possedere valida iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI e/o CIP per l'anno 2022 (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 codesta Agenzia regionale ogni variazione di quanto dichiarato.

Si dichiara, altresì, di manlevare e tenere indenne nel modo più ampio l'Agenzia Regionale Universiadi per lo Sport (ARUS) 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:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;

Copia del Certificato d'iscrizione al registro CONI e/o CIP per l'anno 2022.

L'ARUS 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