



MODULO DI DOMANDA COMUNE DI MANCIANO

Avviso attuativo Strategia regionale per le Aree interne per il finanziamento di attività a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027. Attività PAD 3.k.5 Inclusion e diffusione della pratica sportiva per i soggetti socialmente fragili, le persone a rischio di esclusione sociale e le persone con disabilità – Pubblicazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di Associazioni sportive dilettantistiche, società sportive dilettantistiche, Enti di Promozione sportiva quali soggetti attuatori.

Progetto MENS SANA IN CORPORE SANO
Codice progetto S.I. FSE: 323610
CUP E41H25000610006

Spett.le Unione dei Comuni
Montani Colline del Fiora
Via Ugolini n. 83
58017 Pitigliano
PEC: uc-collinedelfiora@postacert.toscana.it

Il sottoscritto/a _____

nato/a a/il _____

residente nel Comune di _____

Via/n. _____

In qualità di legale rappresentante del seguente soggetto (denominazione corretta come da Statuto) _____

con sede in Via/n. _____ **nel Comune di Manciano**

CF _____

P.IVA _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC (obbligatorio) _____

Contatto telefonico _____ - _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INCLUSO NELL'ELENCO DI ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE, SOCIETÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE, ENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA ED ENTI DEL TERZO SETTORE, PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO IN OGGETTO E PROPONE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ' SOTTO INDICATA

TIPOLOGIA SPORT/ATTIVITÀ

- AFA ATTIVITÀ' FISICA ADATTATA (OVER 65)*
- GINNASTICA DOLCE*
- GINNASTICA POSTURALE*
- ATTIVITA' A CIRCUITO*

A decorrere da settembre 2026, che si svolgerà nel periodo (in caso di interruzione prolungata in corso di anno riportare i singoli periodi es. Settembre-Dicembre /Gennaio – Maggio)
GARANTIRE MINIMO 6 MESI CONSECUTIVI

Che avrà la seguente frequenza (minimo 2 ore settimanali)

Che si svolgerà nella/e fascia/e oraria/e (l'orario può essere definito anche successivamente in tal caso non è necessario in questa fase l'indicazione dell'orario di svolgimento del corso)

Luogo di svolgimento del corso (Indicare il Capoluogo o la frazione)

Che si è in grado di poter accogliere anche persone con le seguenti disabilità

- Fisica
- Cognitiva
- Entrambe
- Nessuna

Che in caso di presenza di persone con disabilità l'Associazione/Società/Ente è in grado di garantire la presenza di istruttori specializzati

SI

NO

Che per la realizzazione dell'attività è previsto un costo mensile a persona di Euro _____
(Indicare di seguito i costi per l'attività sportiva dettagliando se possibile i costi di iscrizione –
assicurazione e altre voci)

Si fa presente che possono essere riconosciuti all'Associazione eventuali costi per :

- Acquisto di materiali d'uso per la pratica sportiva per un massimo di € 300,00 ad utente/iscritto al corso-

Per un totale del corso annuale proposto di n° _____ mesi pari ad Euro _____.

Il corso è garantito dall'associazione solo nel caso in cui sia garantito un:

- Numero minimo di iscrizioni _____ (facoltativo se richiesto dall'Associazione)

- Numero massimo di iscrizioni _____ (facoltativo se richiesto dall'Associazione)

Eventuale disponibilità al trasporto degli utenti :

Si

No

Di garantire lo svolgimento dell'attività (fino ad esaurimento disponibilità finanziarie) per le seguenti annualità :

Anno 2026

Anno 2027

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di essere iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (per gli Enti Sportivi Dilettantistici – Asd e Ssd))
- Di essere affiliati ad una federazione sportiva nazionale o a enti di promozione sportiva a carattere nazionale (indicare quale) _____
- Di essere Ente del Terzo Settore iscritto al R.U.N.T.S.

- Di avere a disposizione personale adeguato e in possesso dei necessari titoli e riconoscimenti abilitativi.
- Che l'associazione /ente/società risulta regolare ai fini del DURC
- Che l'associazione /ente/società non ha aperto nessuna posizione INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale è obbligatorio il versamento dei contributi;
- Di ottemperare a tutti gli obblighi disposti dal D.M 24 Aprile 2013 e ss.mm.,ii *“Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita”*;
- Di avere sede legale nel Comune di Manciano;
- Di avere sede legale nel Comune di _____ ma di esercitare l'attività nel Comune di Manciano da almeno 2 anni;

**DICHIARA ALTRESÌ
DI IMPEGNARSI ALL'ASSUNZIONE DEI SEGUENTI ADEMPIMENTI**

- Di avviare l'attività sportiva proposta entro e non oltre la data proposta nel presente modello di domanda;
- Di acquisire per tutta la durata del progetto i dati dei destinatari attraverso una scheda di iscrizione FSE + (allegato 9 SCHEDA DI ISCRIZIONE FSE+ ADULTI o allegato 10 SCHEDA DI ISCRIZIONE FSE+ MINORI rinvenibili al seguente link <https://www.regione.toscana.it/-/aree-interne-finanziamenti-per-progetti-di-inclusione-attiva-e-diffusione-dello-sport>) da trasmettere al Comune nei tempi che saranno indicati dall'Amministrazione;
- Di registrare la presenza dei destinatari all'attività sportiva/ludico motoria, attraverso un registro cartaceo precedentemente vidimato dal Settore regionale competente (Allegato 11 MODELLO REGISTRO DELLE PRESENZE rinvenibili al seguente link <https://www.regione.toscana.it/-/aree-interne-finanziamenti-per-progetti-di-inclusione-attiva-e-diffusione-dello-sport>) da trasmettere al Comune nei tempi successivamente indicati;
- Rendicontare le spese sostenute per ogni destinatario a mezzo di ricevuta intestata al Comune con indicazione del nominativo, del relativo codice fiscale, delle voci di costo sostenute ed i relativi importi.
- Produrre i giustificativi riguardanti le spese di personale sportivo e/o educativo da trasmettere al Comune nei tempi successivamente indicati;
- Comunicare l'avvio dell'attività con un preavviso di 20 giorni lavorativi, allegando alla comunicazione un calendario dettagliato su base mensile dell'attività specificando:
 - giorni di attività e orari, redatti su base settimanale o mensile; in caso di attività non continuativa il calendario dovrà indicare i singoli giorni e i relativi orari di ogni lezione/attività;
 - le attività previste;
 - la sede di svolgimento e quella in cui sono conservati i documenti di registrazione delle attività;
- Comunicare eventuali variazioni del calendario con un preavviso di 15 giorni lavorativi.
- Fornire tempestiva comunicazione di conclusione delle attività.
- Di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
- Di non essere in corso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- Di non aver subito in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità

professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

Si allega:

Copia di documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità (non necessaria in caso di firma digitale)

Modello L. 136/2021 – tracciabilità flussi finanziari (allegato al bando)

Lì _____ (luogo e data)

Il Legale Rappresentante (timbro e firma)

Informativa privacy ai sensi del GDPR (Reg.UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 196/2003

Ai sensi delle disposizioni di cui al GDPR (Reg.UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali acquisiti tramite la domanda di contributo sono utilizzabili, nel corso del procedimento, per la gestione delle procedure di valutazione ed assegnazione dei punteggi necessari alla determinazione del miglior progetto da finanziare.

Il trattamento dei dati personali avviene attraverso strumenti manuali, informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali indispensabili per la corretta presentazione della domanda (dati anagrafici del legale rappresentante dell'associazione, dati personali dei partecipanti al progetto ecc..) è obbligatorio ed il rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'esame delle richieste di contributo.

Limitatamente ai dati anagrafici del Presidente potranno essere effettuate forme di pubblicazione all'interno della sezione Albo Pretorio, Amministrazione trasparente ed in ogni caso potranno essere comunicati i dati ad autorità di controllo sul corretto svolgimento delle attività amministrative.

Incaricati del trattamento sono i dipendenti del Servizio promozione e sviluppo del territorio, comunicazione istituzionale, addetti alle operazioni di liquidazione e di controllo collegate all'erogazione dei contributi di cui alla presente richiesta.

Dichiaro di avere letto e compreso quanto sopra indicato a proposito del trattamento dei dati e di dare il mio consenso

Il Legale Rappresentante (timbro e firma)
