

MISURA 5 - INCENTIVI AL MERITO SPORTIVO

MODELLO 1 – Domanda

Alla Regione Marche
Settore Istruzione, Innovazione Sociale e Sport
Via Tiziano, 44 – Palazzo Leopardi
60125 Ancona
PEC: regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it

Oggetto: Domanda di finanziamento a valere sulla Misura 5 – Incentivi al merito sportivo, di cui alla DGR n. 764/2025. Annualità 2025.

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____ Prov. (___), il ____/____/_____,
residente a _____ Prov (___) Via _____ n. ____
Tel./Cell. _____ e-mail: _____ PEC: _____
nella sua qualità di **legale rappresentante** della:
() Società Sportiva Dilettantistica _____
() Associazione Sportiva Dilettantistica _____
tel. _____, pec: _____
con sede legale in _____, Via _____ n° _____,
codice fiscale n. _____ P.IVA _____
Coordinate bancarie (IBAN) _____

CHIEDE

di poter accedere all'assegnazione del contributo di cui all'oggetto per l'atleta non professionista distintosi per meriti sportivi nel periodo **luglio 2024/giugno 2025** e, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

DICHIARA

1. che il beneficiario del contributo è:

- ☐ una **Associazione Sportiva Dilettantistica marchigiana** iscritta
☐ al Registro Nazionale del CONI al n. _____
☐ al Registro Nazionale del CIP al n. _____

affiliata al Comitato Regionale Marchigiano della Federazione Sportiva Nazionale _____

- ☐ una **Società Sportiva Dilettantistica marchigiana** iscritta
☐ al Registro Nazionale del CONI al n. _____
☐ al Registro Nazionale del CIP al n. _____

affiliata al Comitato Regionale Marchigiano della Federazione Sportiva Nazionale _____

2. che la disciplina sportiva per cui si richiede l'incentivo ricade nell'ambito delle attuali federazioni sportive nazionali _____ riconosciute dal Coni
3. che si chiede il contributo per l'atleta: _____
nato a _____ () il ____/____/____ residente a _____ ()
Via _____ n. _____
4. che l'atleta destinatario dell'incentivo al momento della presentazione della domanda non ha una età superiore ai 18 anni;
5. che l'atleta è residente da almeno 5 anni nel territorio regionale;
6. che l'atleta risulta tesserato con la società/associazione richiedente il contributo dal ____/____/____;
7. che l'atleta ha conseguito particolari risultati sportivi e riconoscimenti **nel periodo luglio 2024/giugno 2025 per l'annualità 2025**, in campo nazionale ed internazionale;
8. che i risultati conseguiti sono certificati dall'Organo federale competente;
9. che l'atleta ha praticato sport attivo in ambito regionale per almeno 5 anni;
10. che l'atleta _____ nel periodo sopra indicato ha conseguito i risultati di seguito indicati: *(riportare per ogni atleta i risultati conseguiti)*

SPORT INDIVIDUALI

- | | |
|--|--|
| ☐ Partecipazione alle Olimpiadi | luogo _____ data _____ |
| ☐ Partecipazione alle Paralimpiadi | luogo _____ data _____ |
| ☐ classificazione nel Campionato Mondiale al | ☐ primo posto luogo _____ data _____
☐ secondo posto luogo _____ data _____
☐ terzo posto luogo _____ data _____ |
| ☐ classificazione nel Campionato Europeo al | ☐ primo posto luogo _____ data _____
☐ secondo posto luogo _____ data _____
☐ terzo posto luogo _____ data _____ |
| ☐ classificazione nel Campionato Italiano al | ☐ primo posto luogo _____ data _____
☐ secondo posto luogo _____ data _____
☐ terzo posto luogo _____ data _____ |
| ☐ presenza a gare ufficiali o raduni | ☐ Nazionale Maggiore luogo _____ data _____ |
| ☐ presenza a gara ufficiale o raduno | ☐ Nazionale Categoria luogo _____ data _____ |

SPORT DI SQUADRA

- | | |
|--|---|
| ☐ Partecipazione alle Olimpiadi | luogo _____ data _____ |
| ☐ Partecipazione alle Paralimpiadi | luogo _____ data _____ |
| ☐ presenza a gare ufficiali o raduni | ☐ Nazionale Maggiore luogo _____ data _____ |
| ☐ presenza a gara ufficiale o raduno | ☐ Nazionale Categoria luogo _____ data _____ |

11. che l'atleta _____
☐ ha già conseguito un analogo beneficio **negli ultimi due anni**
data _____ luogo _____ risultato _____
data _____ luogo _____ risultato _____

☐ NON ha conseguito analogo beneficio negli ultimi due anni
12. che l'ammontare complessivo delle spese sostenute per l'atleta _____
_____ è pari ad € _____
13. che l'ammontare complessivo delle altre entrate a pareggio è pari ad € _____
14. di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante di quanto dichiarato.

DICHIARA INOLTRE

- 1) di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- 2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 3) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

A tal fine allega la seguente documentazione indicata all'art. 8 dell'Avviso:

- **attestazione dei risultati conseguiti dall'/dagli atleta/i rilasciata dalla Federazione competente;**
- **curriculum dell'atleta** che riporti: i dati completi dell'atleta, il luogo e la/le data del/i campionato/i, i risultati conseguiti dallo/a stesso/a.

Firma del Legale Rappresentante

La presente domanda, qualora non sottoscritta digitalmente, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.