

## 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](mailto:regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it)

**Oggetto: Domanda di finanziamento a valere sulla Misura 5 – Incentivi al merito sportivo, di cui alla DGR n. 770/2024. Annualità 2024.**

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 2023/giugno 2024** 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 2023/giugno 2024 per l'annualità 2024**, 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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Partecipazione alle <b>Olimpiadi</b>              | luogo _____ data _____   |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione alle <b>Paralimpiadi</b>           | luogo _____ data _____   |
| <input type="checkbox"/> classificazione nel Campionato <b>Mondiale</b> al | <input type="checkbox"/> primo posto      luogo _____ data _____<br><input type="checkbox"/> secondo posto      luogo _____ data _____<br><input type="checkbox"/> terzo posto      luogo _____ data _____ |
| <input type="checkbox"/> classificazione nel Campionato <b>Europeo</b> al  | <input type="checkbox"/> primo posto      luogo _____ data _____<br><input type="checkbox"/> secondo posto      luogo _____ data _____<br><input type="checkbox"/> terzo posto      luogo _____ data _____ |
| <input type="checkbox"/> classificazione nel Campionato <b>Italiano</b> al | <input type="checkbox"/> primo posto      luogo _____ data _____<br><input type="checkbox"/> secondo posto      luogo _____ data _____<br><input type="checkbox"/> terzo posto      luogo _____ data _____ |
| <input type="checkbox"/> presenza a gare ufficiali o raduni                | <input type="checkbox"/> Nazionale Maggiore luogo _____ data _____   |
| <input type="checkbox"/> presenza a gara ufficiale o raduno                | <input type="checkbox"/> Nazionale Categoria luogo _____ data _____  |

#### SPORT DI SQUADRA

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Partecipazione alle <b>Olimpiadi</b>    | luogo _____ data _____  |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione alle <b>Paralimpiadi</b> | luogo _____ data _____  |
| <input type="checkbox"/> presenza a gare ufficiali o raduni      | <input type="checkbox"/> Nazionale Maggiore luogo _____ data _____  |
| <input type="checkbox"/> presenza a gara ufficiale o raduno      | <input type="checkbox"/> 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 al § 4 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.***