

Spett. le
Regione Puglia – Assessorato allo Sport
Servizio Sport per Tutti
Via G. Gentile, 52
70126 Bari

Oggetto: Misura 1: Progetti per la promozione delle attività motorio-sportive - Istanza di liquidazione del contributo per l'anno _____

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o _____
_____ il ____/____/____ residente a _____ ()
CAP _____ Via _____ n. ____ codice fiscale
_____ P.IVA _____ in qualità di legale rappresentante
- dell'Ente _____
- del Comune di _____
con sede legale a _____ () CAP _____ Via _____
_____ n. ____ tel. _____ email _____

chiede

ai sensi della L.R. 33/2006 e s.m.i., la liquidazione del contributo economico concesso per l'anno _____, per la realizzazione del Progetto denominato “_____”

A tal fine allega

- a) Relazione dell'attività svolta (**all. 1 C**);
- b) Registro delle presenze con il calendario e la descrizione delle attività svolte nell'intero periodo di svolgimento del progetto;
- c) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di conformità agli originali dei giustificativi di spesa (**all. 1 D**);
- d) N. _____ copie conformi agli originali dei giustificativi di spesa fiscalmente validi, completi della documentazione inerente la tracciabilità dei pagamenti;
- e) Materiale video, fotografico o altro relativo al progetto.

Dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data

firma del legale rappresentante

Relazione dell'attività svolta

Soggetto proponente
Denominazione del progetto

Data inizio _____	Data fine _____
Numero dei partecipanti _____	di cui disabili n. _____
Caratteristiche dei partecipanti (anziani, minori, età, ecc) e modalità di coinvolgimento	
Numero degli operatori coinvolti _____	
Descrizione del progetto (indicare per ciascun mese il calendario delle attività, i luoghi di svolgimento, le attività svolte ed il ruolo degli operatori coinvolti e qualunque altro elemento serva a descrivere il progetto nel suo complesso)	

Indicare in che modo i singoli partners si sono impegnati per la riuscita del progetto (anche con riferimento a quanto sottoscritto nel protocollo d'intesa/convenzione)
--

Obiettivi raggiunti

Metodologia di valutazione del raggiungimento degli obiettivi**RENDICONTO DELLE ENTRATE E DELLE USCITE**

USCITE PREVISTE	€	ENTRATE PREVISTE	€
Spese per il pagamento delle prestazioni degli operatori			
Spese di assicurazione			
Acquisto e/o noleggio di materiale e attrezzature sportive (max 25% sul totale)			
Spese di viaggio (max 10% sul totale)			
Spese generali - Materiale primo soccorso (max 15% sul totale)			
		Contributi da privati	
		Contributi pubblici (escluso il finanziamento regionale richiesto)	
TOTALE		TOTALE	

CODICE IBAN: _____

GIRO FONDI: (per i Comuni) _____

Firma del Legale Rappresentante

ALLEGATO 1D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000, agg.to alla L. 183/2011)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
provincia di _____ il _____, in qualità di legale rappresentante di _____,
con sede in _____ all'indirizzo _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- che tutti i giustificativi di spesa presentati riguardano spese sostenute per la realizzazione del Progetto "_____" ammesso al contributo regionale per il 2015;
- che i giustificativi di spesa di seguito elencati **SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI.**

TIPOLOGIA (indicare se fattura/ricevuta o altro)	NUMERO E DATA	IMPORTO (IVA compresa)
TOTALE		

Firma del Legale Rappresentante

FACSIMILE