

ALLEGATO 2

Formulario “Sostegno dell’eccellenza sportiva” (L.R. 33/2006 e s.m.i., art. 13)

Nome Soggetto richiedente
Denominazione della competizione
Disciplina sportiva _____
Sport paralimpico SI NO
Elenco Titoli nazionali _____ _____ _____
Elenco titoli Internazionali _____ _____ _____

Numero anni di affiliazione alla FSN _____
Numero di tesserati in Puglia _____ Numero di tesserati in Italia _____
Bilancio degli ultimi tre anni della società sportiva _____

Descrizione dettagliata della tipologia della competizione di riferimento

Descrizione delle modalità e degli strumenti attraverso i quali si intende promuovere il territorio pugliese in occasione delle gare
--

Descrizione delle ricadute positive per il territorio pugliese e della rilevanza in termini mediatici

Piano finanziario preventivo

VOCI DI SPESA	IMPORTO
Spese per l'abbigliamento sportivo	
Pubblicizzazione e divulgazione dell'iniziativa	
Spese di trasferta: spese di vitto e alloggio, rimborsi spese, pedaggi autostradali, posteggi, etc.,	
Spese di assicurazione, autorizzazioni, concessioni relative alla competizione	
Altro (specificare)	
TOTALE	

NB

L'attribuzione del punteggio potrà essere effettuata solamente a condizione che il formulario sia adeguatamente ed esaustivamente compilato in ogni sua parte.