

**AL COMUNE DI CASTIADAS**

Servizio Amministrativo

Piazza Municipio nr. 1

09040 – CASTIADAS

[protocollo@pec.comune.castiadas.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.castiadas.su.it)[protocollo@comune.castiadas.su.it](mailto:protocollo@comune.castiadas.su.it)

Contributi ordinari a favore delle Associazioni sportive – Anno Sportivo 2024/2025

**TABELLA AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO**

<b>NOME ASSOCIAZIONE</b>
<b>C.F.</b>

**ATTIVITÀ SVOLTA NEGLI ANNI PRECEDENTI – PUNTI TOTALI MASSIMI 50**

ANNI AFFILIAZIONE dal _____ al 31.12.2025 punti 1 per ogni anno solare (o frazione superiore a 6 mesi)	Tot
partecipazione campionati federali nazionali stagione a.s. 2023/2024 punti 5 per ciascuna squadra partecipante per atleti over 15 anni	Tot
partecipazione campionati federali regionali stagione a.s. 2023/2024 punti 4 per ciascuna squadra partecipante per atleti over 15 anni	Tot
partecipazione campionati federali provinciali stagione a.s. 2023/2024 punti 3 per ciascuna squadra partecipante per atleti over 15 anni	Tot
partecipazione campionati amatoriali stagione a.s. 2023/2024 punti 2 per ciascuna squadra;	Tot
partecipazione campionati e competizioni nazionali, regionali, provinciali per minori dai 5 ai 14 anni a.s. 2023/2024 6 punti per ciascuno	Tot

**RISULTATI RAGGIUNTI A.S. 2023/2024 – PUNTI TOTALI MASSIMI 30**

Promozione in campionati federali di categoria superiore professionisti: punti 10 ciascuno (N.B. punteggio non cumulabile con i punteggi lett. b - c - d - e)	Si quante squadre?	no
classificazione al 1° posto nei campionati federali (per atleti over 15 anni): 5 punti ciascuno	Si quante squadre?	no
classificazione al 1° posto nei campionati federali <b>giovani</b> (per minori dai 5 ai 14 anni): 4 punti ciascuno	Si quante squadre?	no

classificazione al 2° posto nei campionati federali <b>giovani</b> (per minori dai 5 ai 14 anni): 3 punti ciascuno	Si quante squadre?	no
classificazione al 3° posto nei campionati federali <b>giovani</b> (per minori dai 5 ai 14 anni): 2 punti ciascuno	Si quante squadre?	no
classificazione al 1° posto nei campionati <b>amatoriali</b> : 3 punto ciascuno	Si quante squadre?	no
partecipazione competizione o eventi specifici per <b>atleti disabili</b> : 10 punto ciascuno	Si quante squadre?	no

#### **NUMERO DI ATLETI TESSERATI A.S. 2024/2025– PUNTI TOTALI MASSIMI 20**

Numero degli atleti tesserati a.s. 2024/2025 di età compresa tra i 5 ai 14 anni (compresi) svolgenti attività agonistica e non agonistica: <b>0,35</b> punti per ciascun iscritto)	Nr. atleti  Tot
Numero degli atleti tesserati a.s. 2024/2025 di età compresa tra i 5 ai 14 anni (compresi) svolgenti <u>attività agonistica</u> che hanno partecipato a gare e campionati agonistici: <b>0,25</b> punti per ciascun iscritto	Nr. atleti  Tot
Numero degli atleti tesserati a.s. 2024/2025 di età compresa tra i 5 ai 14 anni (compresi) svolgenti <u>attività non agonistica</u> : <b>0,20</b> per ciascun iscritto	Nr. atleti  Tot
Numero atleti tesserati a.s. 2024/2025 di età compresa tra i 19 ai 65 anni (compresi) partecipanti a <u>campionati agonistici</u> (settore adulto): <b>0,20</b> per ciascun iscritto	Nr. atleti  Tot
Numero atleti tesserati a.s. 2024/2025 di età compresa tra i 19 ai 65 anni (compresi) partecipanti a <u>campionati o competizioni non agonistici</u> (settore adulto): <b>0,20</b> per ciascun iscritto	Nr. atleti  Tot
Numero atleti tesserati a.s. 2024/2025 over 66 anni (compresi) <u>svolgenti attività agonistica e non agonistica</u> : <b>0,30</b> punti per ciascun iscritto	Nr. atleti  Tot

**N.B: COMPILARE I CAMPI INDICANDO SOLO I NUMERI DEGLI ANNI E/O DEI CAMPIONATI E/O DEGLI ATLETI SENZA INDICARE I PUNTEGGI**

## **PER LA CONCORRENZA DI € 5.000,00**

### **Per la concorrenza di € 2.500,00 (da ripartire proporzionalmente alle richieste)**

Scrivere il tipo di spesa ammessa secondo requisito ossia: l'acquisto per la stagione 2024/2025 di strumenti, mezzi, attrezzature a carattere sportivo destinate a sostenere e/o premiare gli <b><u>atleti tesserati a.s. 2024/2025 di età compresa tra i 5 ai 14 anni (compresi)</u></b> che hanno completato il percorso sportivo e/o che meglio si sono distinti nelle proprie (a titolo non esaustivo: medaglie, maglie, completini, scarpe, borsoni, calzettoni, vestiti di scena, gadget etc.)	Indicare costo complessivo comprovato dalla documentazione fiscale allegata alla domanda

### **Per la concorrenza di € 2.500,00 (da ripartire proporzionalmente alle richieste)**

Scrivere il tipo di spesa ammessa secondo requisito ossia: l'acquisto di professionalità (allenatori, preparatori, mental coach, educatori, psicologi) per la stagione 2024/2025 nonché strumenti, mezzi, attrezzature a carattere sportivo a favore di atleti tesserati con <b><u>disabilità certificata</u></b> a prescindere dalla loro età	Indicare costo complessivo comprovato dalla documentazione fiscale allegata alla domanda

Il/la Sottoscritto/a:

COGNOME
NOME
CODICE FISCALE

In qualità di Rappresentante Legale/Presidente dell'Associazione

NOME GIURIDICO
C.F. / P.IVA

*sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato:*

**DICHIARA**

**CHE I DATI INDICATI NEL PRESENTE ALLEGATO CORRISPONDONO AL VERO**

\_\_\_\_\_li-----

Il Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro)