Progetto ideato e sostenuto dalla







# ALLEGATO REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE APS

**Denominazione completa associazione**

**Codice APS di appartenenza**

**Sigla APS di appartenenza**

**Attività Sportiva praticata**

**Date di prima**

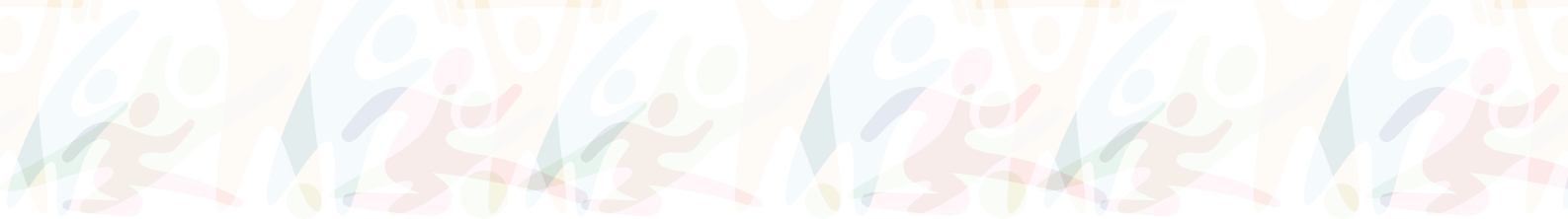
**ed ultima affiliazione**

**Iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) per l’anno 2023**

**Sede sociale (indirizzo, Cap, Comune, Provincia)**

Prima affiliazione Ultima affiliazione

Si No



**Codice fiscale e/o Partita Iva** Codice Fiscale Partita IVA

**Nominativo Presidente e recapito telefonico**

**Nominativo referente e recapito telefonico**

**Indirizzo email dell’Associazione per eventuali comunicazioni**

**CONI PADOVA CONI ROVIGO**

## DATA DI COSTITUZIONE

(Contrassegnare 1 sola indicazione)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1/5 ANNI** | **6/10 ANNI** | **11/20 ANNI** | **21/30 ANNI** | **OLTRE 30 ANNI** |
|  |  |  |  |  |

**N.B. ALLEGARE ATTO COSTITUTIVO E STATUTO**

## PERSONALE DELL’ASSOCIAZIONE

**Anno solare 2022**: indicare il numero del personale in forza all’associazione suddiviso per le sottostanti categorie, se persona con più qualifiche, segnarne una solamente. Punteggio massimo raggiungibile 20 punti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOLONTARIO OPERATORE QUALIFICATO** | | **ISEF – SCIENZE MOTORIE** |
|  |  |  |

Timbro e firma APS di appartenenza per conferma

# SETTORE GIOVANILE (UNDER 18)

## ANNUALITÀ DI INIZIO ATTIVITÀ SPORTIVA

(Contrassegnare 1 sola indicazione)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1/5 ANNI** | **6/10 ANNI** | **11/20 ANNI** | **21/30 ANNI** | **OLTRE 30 ANNI** |
|  |  |  |  |  |

**N.B. ALLEGARE UNA RELAZIONE DETTAGLIATA SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE RELATIVAMENTE ALLA SPECIFICA ATTIVITA’ SPORTIVA/RICREATIVA SVOLTA**

## PERSONALE IMPIEGATO NELL’ATTIVITÀ SPORTIVA

**anno solare 2022**: indicare il numero del personale impiegato per lo svolgimento dell’attività sportiva suddiviso per le sottostanti categorie, se persona con più qualifiche, segnarne una solamente. Punteggio massimo raggiungibile 20 punti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOLONTARIO** | **OPERATORE QUALIFICATO** | **ISEF – SCIENZE MOTORIE** |
|  |  |  |

## TEMPO ATTIVITÀ SPORTIVA

(Percentuale di tempo dedicata all’attività sportiva/ricreativa giovanile, rispetto alle altre attività svolte dall’associazione).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Da 10 a 25%** | **Da 26 a 50%** | **Oltre il 50%** |
|  |  |  |

Timbro e firma APS di appartenenza per conferma

## DURATA DELL’ ATTIVITÀ SPORTIVA

Ore settimanali dedicate all’attività sportiva/ricreativa giovanile.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Da 5 a 10** | **Da 11 a 15** | **Oltre 15** |
|  |  |  |

## PARTECIPANTI ALL’ATTIVITÀ SPORTIVA

**Anno solare 2022**: media settimanale del numero dei partecipanti all’attività.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DA 10 A 30** | **DA 31 A 70** | **DA 71 A 100** | **OLTRE 100** |
|  |  |  |  |

## PARTECIPANTI ALL’ATTIVITÀ SPORTIVA NORMODOTATI E NON

Percentuale dei partecipanti all’attività sportiva/ricreativa giovanile, con disabilità fisica e intellettiva rispetto ai normodotati.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Da 10 a 25%** | **Da 26 a 50%** | **Da 51 a 60%** | **Oltre il 61%** |
|  |  |  |  |

Timbro e firma APS di appartenenza per conferma

## SPAZIO RISERVATO ALL’ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto Presidente pro tempore dell’associazione di promozione sociale

* dichiara sotto la propria responsabilità (Dichiarazione Sostitutiva dell’Atto di Notorietà ai sensi art. 47 DPR 445 del 28.12.2000) che quanto dichiarato corrisponde all’attività effettivamente svolta;
* **dichiara che l’associazione non intrattiene rapporti diretti con la Fondazione Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo**;
* dichiara di svolgere l’attività nelle province di Padova e Rovigo;
* accetta il regolamento redatto per l’assegnazione dei contributi economici;
* accetta la revoca del contributo per presentazione documentazione oltre i termini di volta in volta stabiliti;
* dichiara che il materiale sportivo, acquistato con le somme rinvenenti dal seguente bando, rimarrà di proprietà dell’associazione con utilizzo condiviso tra tutti i praticanti;
* allega atto costitutivo e statuto vigente;
* allega relazione dettagliata relativa alla specifica attività sportiva/ricreativa svolta;
* allega la dichiarazione di continuità di attività dall’associazione;
* allega copia del regolamento sottoscritto per accettazione.

firma del Presidente)

Data / /

## SPAZIO RISERVATO ALL’APS DI APPARTENENZA

Il sottoscritto Presidente pro tempore dell’Ente (APS) certifica che quanto dichiarato nel presente modulo, per le voci da noi confermate, è conforme all’attività svolta dalla società nei periodi indicati.

firma del Presidente)

Data / /

Spazio riservato al timbro della APS