

## Allegato A

**Al Signor SINDACO  
Del Comune di Genova**

**Richiesta di erogazione contributo anno 2019  
a sostegno di attività sportive rivolte a disabili**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a: \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'Associazione /Società/Altro

---

con sede legale in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

P. Iva: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

e-mail/pec: \_\_\_\_\_ estremi registro CONI: \_\_\_\_\_

referente: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in riferimento al bando pubblico per l'erogazione del contributo a sostegno di attività sportive  
rivolte ai disabili

**CHIEDE**

alla Civica Amministrazione, ai sensi dell'art.1 del citato bando, la concessione del contributo per l'attività sportiva rivolta ai disabili in corso di realizzazione nell'anno, come illustrato **nell'allegata relazione.**

Data

firma e timbro del legale rappresentante

## DI C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di legale rappresentate, dell'Associazione/Società Sportiva/Altro

### **dichiara che per l'attività suddetta**

ha presentato richiesta di contributo ai seguenti soggetti pubblici o privati \_\_\_\_\_

---

non ha presentato richiesta di contributo ad altri soggetti pubblici o privati;

non ha ottenuto, per l'anno in corso, altro contributo;

ha ottenuto, per l'anno in corso, contributi da parte di soggetti pubblici o privati, e precisamente:

da: \_\_\_\_\_

per: \_\_\_\_\_

Importo: \_\_\_\_\_

### **Dichiara inoltre che per l'attività suddetta:**

non erano/ non saranno presenti barriere architettoniche nel luogo di svolgimento dell'attività.

era/ sarà presente personale per l'assistenza alle persone svantaggiate al fine di favorirne la partecipazione.

Data

firma e timbro del legale rappresentante

### **Allega:**

copia dello statuto regolarmente registrato;

non allega copia dello statuto, in quanto non sono intervenute variazioni rispetto alla copia già presentata ai Vs. Uffici;

relazione illustrativa dell'attività realizzata o da realizzare (finalità e descrizione dell'iniziativa, data di svolgimento; ogni altra indicazione utile alla valutazione dell'iniziativa) (massimo 50 righe);

preventivo, debitamente documentato, redatto sul modulo **(Allegato 1)**;

modello Benfass- Anagrafe dei fornitori e dei creditori del Comune di Genova **(Allegato 2)**;

## CRITERI DI VALUTAZIONE

### **Esperienza maturata in numero di anni di attività con disabili (max 20 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

Oltre 15 anni (max 20 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra 11 e 15 anni (max 15 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra 6 e 10 anni (max 10 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra 1 e 5 anni (max 5 pt.)	<input type="checkbox"/>

### **Spesa totale sostenuta nell'anno precedente per attività a favore di disabili (max 10 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

Oltre € 30.000,00 (max 10 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra € 20.001,00 e € 30.000,00 (max 7 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra € 10.001,00 e € 20.000,00 (max 5 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra € 5.000,00 e € 10.000,00 (max 2 pt.)	<input type="checkbox"/>

### **Numero partecipanti disabili (max 20 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

Oltre 30 partecipanti (max 20 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra 21 e 30 partecipanti (max 15 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra 11 e 20 partecipanti (max 10 pt.)	<input type="checkbox"/>
Tra 1 e 10 partecipanti (max 5 pt.)	<input type="checkbox"/>

### **Grado di ampiezza del coinvolgimento delle varie fasce d'età di soggetti disabili (max 20 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

settimanale (max 20 pt.)	<input type="checkbox"/>
quindicinale (max 10 pt.)	<input type="checkbox"/>
mensile (max 15 pt.)	<input type="checkbox"/>

### **Rapporto istruttori /atleti disabili (max 5 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

Rapporto 1 a 4 (max 5 pt.)	<input type="checkbox"/>
Altri rapporti (max 2 pt.)	<input type="checkbox"/>

**Pluridisciplinarietà (numero di discipline sportive offerte ai disabili)  
(max 10 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

n. 3 discipline sportive (max 10 pt.)	<input type="checkbox"/>
n. 2 discipline sportive (max 7 pt.)	<input type="checkbox"/>
n. 1 disciplina sportiva (max 3 pt.)	<input type="checkbox"/>

**Utilizzo di animali nello svolgimento delle attività sportive con disabili (max 5 pt.)**  
(Descrivere brevemente i parametri seguenti)

Indicare le modalità di utilizzo di animali nella disciplina sportiva offerta ai disabili:

.....

.....

.....

**Partecipazione dell'Associazione a progetti organizzati dal Comune di Genova a favore di disabili (max 5 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

n. oltre 2 progetti (max 5 pt.)	<input type="checkbox"/>
n. 2 progetti (max 3 pt.)	<input type="checkbox"/>
n. 1 progetto (max 2 pt.)	<input type="checkbox"/>

**Partecipazione dell'Associazione a progetti organizzati dalle scuole a favore di disabili (max 5 pt.)** (Apporre una X accanto al parametro di interesse)

Rapporto 1 a 4 (max 5 pt.)	<input type="checkbox"/>
Altri rapporti (max 2 pt.)	<input type="checkbox"/>

data

firma e timbro del legale rappresentante