

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)

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

data

firma e timbro del legale rappresentante