

Al Comune di Valdobbiadene
Ufficio Segreteria
Piazza Marconi, 1
31049 - VALDOBBIADENE

CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI E GRUPPI DI VOLONTARIATO OPERANTI NEGLI AMBITI- SOCIALE –
CULTURALE – SPORTIVO – RICREATIVO – DI TUTELA E PROMOZIONE DEL TERRITORIO

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ recapito telefonico _____
in qualità di _____
dell'associazione _____
con sede a _____ in via _____ n. _____
C.F./P.I. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

in riferimento all'avviso di cui in oggetto, al fine di poter essere ammesso ai contributi previsti, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- a) che l'associazione opera senza fini di lucro, ispira la propria attività associativa a principi di democrazia interna e nel corso del 2024 ha svolto la propria attività nel territorio del comune di Valdobbiadene;
- b) che l'associazione persegue la seguente finalità:
- Sociale
 - Culturale
 - Sportivo
 - Ricreativo
 - di Tutela e promozione del territorio
- c) che l'associazione, alla data di presentazione della domanda, conta di n. _____ soci (minimo 7)
- d) che l'associazione:
- ha sede nel Comune di Valdobbiadene
ovvero
 - almeno il 50% degli associati risiede nel Comune di Valdobbiadene

e) che l'associazione

è iscritta all'Albo comunale delle Associazioni

Si dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni:

Associazioni e gruppi operanti negli ambiti di PROMOZIONE DEL TERRITORIO, SOCIALE E CULTURALE	
A) CAPACITÀ DI COINVOLGIMENTO	<p>1. numero complessivo di associati:</p> <p><input type="checkbox"/> fino a 10 <input type="checkbox"/> da 11 a 20 <input type="checkbox"/> da 21 a 50 <input type="checkbox"/> oltre i 50</p> <p>2. radicamento nel territorio – anni di operatività</p> <p><input type="checkbox"/> meno di 2 anni <input type="checkbox"/> da 2 a 5 <input type="checkbox"/> da 5 a 10 <input type="checkbox"/> da più di 10</p> <p>3. capacità di autofinanziamento nel 2024: copertura delle spese con fondi diversi da contributi comunali: (0 punti se 0 autofinanziamento)</p> <p><input type="checkbox"/> fino al 40% <input type="checkbox"/> fino al 60% <input type="checkbox"/> fino all'80% <input type="checkbox"/> oltre l'80%</p> <p>4. sponsorizzazioni ottenute nel 2024: (precisare sponsor ed importo)</p> <p><input type="checkbox"/> un solo sponsor <input type="checkbox"/> più sponsor</p> <p>Indicare sponsor ed importi:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

B) EVENTI PUBBLICI	<p>1. gestione e ORGANIZZAZIONE DIRETTA di eventi pubblici realizzati nel 2024:</p> <p>Indicare eventi e denominazione:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
	<p>2. gestione e organizzazione di eventi pubblici realizzati nel 2024 IN COLLABORAZIONE con altre associazioni o istituzioni:</p> <p>Indicare eventi, denominazione e soggetto con il quale si è avuta la collaborazione:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

C) ATTIVITÀ DI FORMAZIONE	<p>1. formazione degli associati in ambito della sicurezza con attestato (es: antincendio rischio basso, medio, alto - primo soccorso - uso defibrillatore,...):</p> <p>Indicare tipo di formazione e corrispondente numero di associati dotati di abilitazione in corso di validità:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Associazioni e gruppi operanti in ambito SPORTIVO	
A) CAPACITÀ DI COINVOLGIMENTO	<p>1. numero complessivo di associati:</p> <p><input type="checkbox"/> fino a 10</p> <p><input type="checkbox"/> da 11 a 20</p> <p><input type="checkbox"/> da 21 a 50</p> <p><input type="checkbox"/> oltre i 50</p> <p>2. radicamento nel territorio – anni di operatività</p> <p><input type="checkbox"/> meno di 2 anni</p> <p><input type="checkbox"/> da 2 a 5</p> <p><input type="checkbox"/> da 5 a 10</p> <p><input type="checkbox"/> da più di 10</p> <p>3. capacità di autofinanziamento nel 2024: copertura delle spese con fondi diversi da contributi comunali: (0 punti se 0 autofinanziamento)</p> <p><input type="checkbox"/> fino al 40%</p> <p><input type="checkbox"/> fino al 60%</p> <p><input type="checkbox"/> fino all'80%</p> <p><input type="checkbox"/> oltre l'80%</p> <p>4. sponsorizzazioni ottenute nel 2024: (precisare sponsor ed importo)</p> <p>Indicare sponsor ed importi:</p> <hr/> <hr/> <p>5. utilizzo di impianti sportivi:</p> <p><input type="checkbox"/> solo del comune di Valdobbiadene</p> <p><input type="checkbox"/> in parte in territorio di altri comuni (anche se non pubblici)</p> <p><input type="checkbox"/> solo in territorio di altri comuni</p>

B) COMPETIZIONI E ANIFESTAZIONI	<p>1. gestione e organizzazione eventi nel 2024 A VALDOBBIADENE: Indicare numero e denominazione evento:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. partecipazione a campionati sportivi anno 2024/2025: Indicare n. squadre e campionati ai quali si è partecipato:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">3;</p>
C) ATTIVITÀ DI FORMAZIONE	<p>1. formazione degli associati nell'ambito della sicurezza per l'uso del defibrillatore, con attestato: Indicare numero di associati dotati di abilitazione in corso di validità:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Si allega:

1. copia del bilancio consuntivo 2024;
2. relazione sulle attività associative svolte nel corso dell'anno 2024;

Data _____ Firma del dichiarante _____

Si allega documento di identità del dichiarante in corso di validità