CARTA INTESTATA

**Al COMUNE DI SARROCH**

**UFFICIO SPORT**

**VIA SIOTTO, 2**

**OGGETTO: Trasmissione rendicontazione richiesta contributo manifestazione/evento sportivo inoltrata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Quadro A**

**Dati del Legale rappresentante**

Compilare il modello nella parte sottostante, possibilmente con personal computer o in stampatello

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°

 in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell’A.S.D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito postale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte descrittiva della manifestazione sportiva**

**Relazione conclusiva**

|  |
| --- |
| Titolo della manifestazione/evento sportivo  |
| Relazione finale sulla manifestazione o sull’iniziativa con l’indicazione dei giorni, lelle località di svolgimento, del numero dei partecipanti e dei risultati ottenuti in termini di promozione dello sport. |
| Elenco dei partecipanti completo di residenza anagrafica |

***RESOCONTO ECONOMICO***

***ENTRATE\****

|  |  |
| --- | --- |
| *quote di partecipazione dei soci* | *€* |
| *contributi da enti pubblici* diversi *dal Comune di Sarroch*pubblici diversipubblici pubblici diversi dalla Direzione | *€* |
| *contributi da privati* | *€* |
| *contributi volontari da soci* | *€* |
| *sponsor* | *€* |
| *altro (specificare)* | *€* |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

*\*Nella parte entrate devono essere indicati, con gli estremi del provvedimento di concessione, tutti i contributi, percepiti o da percepire, concessi da Enti pubblici, la quota a carico dell’associazione e tutte le altre entrate con le quali si è fatto fronte alle spese per la realizzazione della manifestazione o iniziativa, quali sponsor, incassi, contribuzioni straordinarie degli associati a pareggio.*

***SPESE\*\****

|  |  |
| --- | --- |
| *affitto impianti/strutture* | *€* |
| *Acquisto/noleggio attrezzature* | *€* |
| *utenze (acqua, luce, telefono, ecc.)* | *€* |
| *trasporti* | *€* |
| *soggiorni* | *€* |
| *compensi* | *€* |
| *rimborsi* | *€* |
| *premi* | *€* |
| *assicurazioni* | *€* |
| *tasse (SIAE, pubblicità, ecc.)* | *€* |
| *Spese sanitarie)* | *€* |
| *pubblicità)* | *€* |
| *altro (specificare)* | *€* |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

*\*\*Le spese devono essere raggruppate per categorie similari e devono corrispondere a documenti giustificativi, indicati nell’elenco analitico esplicitamente attribuiti al beneficiario del contributo, di data anteriore al rendiconto e in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali e sociali*

**Elenco analitico della documentazione giustificativa di spesa esclusivamente riferita alla manifestazione (riportare più tipologie di spesa)**

|  |
| --- |
| Spese per impianti, mezzi di trasporto, attrezzature (affitto impianti, allestimento sedi iniziativa, noleggio mezzi di trasporto e attrezzature |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Spese di trasferimento, vitto, pernottamento (in strutture ricettive non di lusso) atleti, tecnici, dirigenti, arbitri, giudici di gara, cronometristi e collaboratori |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Compensi per arbitri, giudici di gara, tecnici, cronometristi, collaboratori (spese attestate da buste paga, note di pagamento, parcelle) |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Spese per acquisto di beni ( medaglie, trofei, premi in natura, gadget) e spese per promozione, pubblicità, informazione; |
|  copertura assicurativa, spese per assistenza sanitaria, spese mediche, tasse |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Spese organizzative (cancelleria, postali, segreteria) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo del fornitore. | P.I /C.F | intestatario | n. e data della fattura/ricevuta | Descrizione fattura/ ricevuta | Importo IVA esclusa | Importo complessivo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGARE:**

**1.dichiarazione di avvenuta manifestazione rilasciata dalla Federazione, dalla disciplina associata o dall’Ente di promozione sportiva di appartenenza;**

**2.copia documenti giustificativi, intestati al beneficiario del contributo, regolarmente quietanzati relativi a tutte le spese sostenute.**

IBAN

Che le persone delegate ad operare su tale conto sono

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Residenza | C.F. |
|  |  |  |  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa effettuata ai sensi dell'art 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 RGDP

Il Comune di Sarroch, con sede in Sarroch, via Siotto 2, PEC:protocollosarroch@pec.it tel 070/90926200, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti dio interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei informatico/telematici per lo svolgimento dell'attività dell'amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato nei principi di liceità, correttezza e trasparenza, in conformità al principio cd "Minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopra indicati e saranno tutelate la sua dignità e riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui la presente modulistica è facoltativo , ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e /o diffusi, la dove è obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'albo pretorio online (ai sensi dell'art. 32 legge 69/2009) ovvero nella sezione del sito istituzionale dell'ente denominata "Amministrazione trasparente" (ai sensi del decreto legislativo 33/2013 ss.mm.ii.

Gli stessi dati potranno formare oggetto distanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli articoli 22 e ss, legge 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato" ai sensi dell'art. 5, comma 2, e dell'art. 5 bis, decreto legislativo 33/2013.

I dati conferiti , saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimetno dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal titolare.

al di fuori dell'ipotesi sopra richiamate i dati non saranno comunicati a terzi nè diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la ratifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che gli riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss RGDP.

Apposita istanza è presentata al responsabile della protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP).

Individuato nella persona dell'avvocato Gianluca Satta, Tel 070/9455049 email dpo.sarroch@comune.sarroch.ca.it.

Dichiaro dia aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma per esteso)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DA RENDERSI A FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N.445/2000 ATTESTANTE:**

**codice fiscale o la partita IVA del beneficiario del contributo;**

 il regime IVA adottato e l’assoggettamento o meno alla ritenuta d’acconto del 4% di cui al secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. n.600/1973

che l rendiconto è vero e onnicomprensivo delle voci di entrata e di uscita sostenute per la realizzazione della manifestazione o iniziativa;

che le copie dei documenti fiscali, regolarmente intestati e quietanzati presentati a titolo di documentazione giustificativa delle spese sostenute sono conformi agli originali conservati presso il domicilio fiscale del beneficiario e in regola con gli adempimenti fiscali , previdenziali e sociali;

che i documenti fiscali presentati ai fini della liquidazione del contributo non sono stati e non saranno utilizzati per ottenere la liquidazione di altri contributi richiesti alla Regione, alla provincia, Comuni e/o altri Enti Pubblici.

Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui all’artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

.