



Progetto ideato e sostenuto dalla



**Fondazione**  
Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo



# sportivamente

## ALLEGATO REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE APS 2024

- B/1 AMMODERNAMENTO IMPIANTI PER RISPARMIO ENERGETICO**
- B/2 ACQUISTO ATTREZZATURA SPORTIVA**
- B/4 ACQUISTO MATERIALE SPORTIVO E CONSUMI**

**Denominazione  
completa associazione**

---

**Codice APS di appartenenza**

---

**Sigla APS di appartenenza**

---

**Attività Sportiva praticata**

---

**Date di prima  
ed ultima affiliazione**

Prima affiliazione

Ultima affiliazione

---

**Iscritta al Registro Unico  
Nazionale del Terzo Settore  
(RUNTS) per l'anno 2024**

**Si**

**No**

---

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

---

**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**



## SETTORE GIOVANILE (UNDER 15) - RICHIESTA APS



### 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 2023:** 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 2023:** 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



## SETTORE GIOVANILE (UNDER 15) - RICHIESTA APS



### 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 2023: 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 intellettuale 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 in dotazione ai singoli atleti Under 15, acquistato con le somme rinvenenti dal seguente bando, rimarrà di proprietà dell'associazione con utilizzo condiviso tra tutti i praticanti, o verrà agli stessi assegnato a titolo gratuito;
- 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

