



ASLSassari

Allegato A

Al Comune di Sassari
Settore Diritti Sociali, Inclusione e Pari Opportunità

Oggetto: Istanza per la concessione in comodato d'uso gratuito di 2 automezzi per il trasporto di disabili di cui al Decreto del Ministero della Disabilità art.4, comma 2 del 29 novembre 2021 relativo al Riparto del Fondo Nazionale Disabilità 2021.

(Da compilare in caso di associazione/società sportiva singola)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()

il ____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____)

Via _____ n. _____ telefono/cell. _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Società sportiva denominata

Sito Web _____ Affiliata alla _____

Anno di Costituzione _____ Anno Inizio Attività Sportiva _____

avente sede legale in _____ (cap _____)

Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____

Tel. _____, e-mail _____ PEC _____

(Da compilare in caso di raggruppamento associazioni/società sportive)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()

il ____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____)

Via _____ n. _____ telefono/cell. _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Società sportiva mandataria denominata

Sito Web _____ Affiliata alla _____
Anno di Costituzione _____ Anno Inizio Attività Sportiva _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

L'assegnazione in comodato d'uso gratuito di n. _____ automezzo/i da utilizzarsi per le attività indicate nell'Avviso Pubblico

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/200.

- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblico e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura;
- di aver preso visione ed accettare quanto previsto dallo schema di comodato d'uso, allegato B) all'avviso pubblico;

che svolge attività Sportiva per DISABILI: SI ☐ NO ☐

tipo: ☐ Promozionale ☐ Provinciale ☐ Regionale ☐ Nazionale ☐ Internazionale

Organizza Eventi Sportivi per DISABILI: SI ☐ NO ☐

tipo: ☐ Promozionale ☐ Provinciale ☐ Regionale ☐ Nazionale ☐ Internazionale

Per l'utilizzo del mezzo, si assume l'onere delle spese di assicurazione, bollo, carburante, manutenzione e dichiara di accettare tutte le condizioni indicate nell'Avviso di Manifestazione di interesse.

Dichiara inoltre:

1. di possedere i requisiti di cui all'articolo 2 del presente Avviso;
2. che il nominativo/i del/dei responsabile/i incaricato/i del corretto utilizzo degli automezzi è/sono il seguente/i:

Numero atleti iscritti con disabilità motoria _____
Numero atleti iscritti con altre disabilità _____
Numero eventi stimati nell'anno solare 2025 _____

EVENTI SPORTIVI

(Breve descrizione degli eventi stimati dall'Associazione o raggruppamento)

Luogo e data

Firma _____

Allegati

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale rappresentante e in caso di raggruppamento il documento del Legale rappresentante dell'associazione mandataria.
- ☐ Copia dello statuto e/o dell'atto costitutivo da cui risulti che l'oggetto sociale è attinente alle attività previste dall'Avviso oggetto della presente domanda. (In caso di raggruppamento gli atti costitutivi e/o statuti di tutte le associazioni).
- ☐ Accordi di collaborazione sottoscritti tra associazioni finalizzati alla condivisione dei mezzi di trasporto oggetto dell'Avviso.