

**MODULO RENDICONTAZIONE CONTRIBUTO PER  
ATTIVITÀ SPORTIVA ANNUALE**

**(L.R. 17 maggio 1999 n. 17) "Provvedimenti per lo sviluppo dello sport in Sardegna"**

Ai sensi dell'art. 12 del Regolamento Comunale per la concessione di contributi finanziari a Privati,  
Organizzazioni socio-culturali-ricreative, Associazioni, Comitati, Enti, Società Sportive

Timbro dell'Organizzazione

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
SIDDI

**OGGETTO:** rendicontazione contributo per richiesta contributo per l'attività sportiva annuale (L.R. 17 maggio 1999 n. 17) "Provvedimenti per lo sviluppo dello sport in Sardegna"

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a ..... Il .....

residente In ..... Via ..... n° .....

Cod. Fisc. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Presidente del <sup>1</sup> .....

Con sede nel Comune di ..... (tel.: .....)

Cod. Fisc. dell'Assoc. Ente, Comitato ... |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Eventuale Partita IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Con riferimento alla richiesta di contributo, per la attività sportiva annuale

a) \_\_\_\_\_;

b) \_\_\_\_\_;

*consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione oppure di atti falsi, nonché di esibizione di atti contenenti  
dati non più rispondenti a verità*

DICHIARA (trattasi di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'atto di notorietà artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) che:

- Il presente rendiconto è vero, reale e corrisponde alle effettive entrate introitate e spese sostenute per l'attività sportiva \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- È in possesso dei documenti giustificativi delle spese custoditi dalla Associazione presso \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA	
Elencazione delle discipline sportive praticate dalla Società	1. _____ 2. _____ 3. _____
Elencazione dei campionati o manifestazioni a carattere nazionale, regionale, provinciale e locale cui la Associazione ha partecipato nell'anno in corso.	Allegare il calendario dei campionati/gare nonché l'elenco delle gare/manifestazioni a cui la Associazione ha partecipato.
Chilometri sostenuti per trasferta (campionati, tornei, manifestazioni, allenamenti, etc...).	Totale Km percorsi _____
Spese di federazione (affiliazioni, iscrizioni a campionati, tasse di gara, tesseramento atleti, visite mediche, etc...).	Totale spese _____
Spese per attrezzature	Totale spese _____
Spese generali	Totale spese _____

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_

**RENDICONTO:**

<b>ENTRATE</b>
----------------

PROVENIENZA	VOCE ENTRATA	IMPORTO €

<b>TOTALE ENTRATE</b>	€
-----------------------	---

**RENDICONTO:**

<b>USCITE</b>
---------------

<b>ESTREMI DOCUMENTO DI SPESA</b>	<b>VOCEDI SPESA</b>	<b>IMPORTO €</b>

<b>TOTALE COMPLESSIVO USCITE</b>	<b>€</b>
----------------------------------	----------

Contributi comunali precedentemente ottenuti e non rendicontati:

Luogo, data

Il Presidente

## COORDINATE BANCARIE/POSTALI ACCREDITAMENTO CONTRIBUTO

Modalità di pagamento:

Banca

d'appoggio.....

[illegible]

## Intestazione

.....

Ufficio postale d'appoggio

.....

Codice IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Intestazione

\*\*\*\*\*

---

Indirizzo dell'Ente o Associazione o Comitato

.....

.....

.....

(luogo e data)

.....

(firma e timbro)

**INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs. 196/2003 e GDPR Regolamento Ue 2016/679)**

Il Servizio competente del Comune provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto e in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere all'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: .....(indicare altra amministrazione).

Responsabile del trattamento (se designato): .....

Tel.....Fax.....E-Mail.....

Ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione e il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

- Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000)-
- Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici (concessione contributo) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).
- Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritte e inviate all'Ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento del/della dichiarante, via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta o per via telematica. Se il documento di identità non è più valido l'interessato deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante firma digitale o quando il/la sottoscrittore/trice è identificato/a dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica (articolo 38 del D.P.R. 445/2000).

Luogo..... Data .....

per presa visione, il/la dichiarante

.....

Il/La sottoscritto/a ..... addetto alla ricezione della comunicazione,

ho accertato l'identità del/della Sig. Sig.ra .....

mediante l'esibizione del documento..... n .....

rilasciato da ..... il .....

ovvero

mediante conoscenza diretta

Luogo..... Data .....

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma dell'addetto/a

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulle veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)