

Allegato A

**Domanda di partecipazione alla Manifestazione di interesse per il Progetto “ In Palestra con i Nonni”**

**Al Sindaco Comune di Lequile**

**Piazza San Vito 73010 Lequile**

[protocollo@pec.comune.lequile.le.it](mailto:protocollo@pec.comune.lequile.le.it)

**Oggetto : Candidatura per le ASD/SSD interessati a realizzare le attività del progetto “In Palestra con i Nonni”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentate della

ASD/SSD \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

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

*manifesta il proprio interesse a prendere parte al Progetto “ In Palestra con i Nonni “*

**DICHIARA**

1. di garantire l’attivazione di almeno un corso sportivo dedicato a 10 minori (risultanti già iscritti alla ASD/SSD) che saranno affiancati dai loro nonni;
2. tesserare gratuitamente almeno 20 anziani che parteciperanno ( senza alcun onere economico ) all’attività sportiva con i nipoti;
3. garantire un allenamento a settimana per almeno 10 settimane;
4. presentare un calendario di allenamenti;
5. redigere un registro di presenze

6. individuare un operatore qualificato da coinvolgere nel progetto “ In Palestra con i nonni”.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì**

-di riconoscere e accettare integralmente tutte le clausole relative all’aspetto economico contenute nell’avviso emanato dal Comune di Lequile per la presentazione di Manifestazione di interesse per aderire al Progetto “ In Palestra con i Nonni”;

-di essere consapevole che le dichiarazioni non corrispondenti a verità , la formazione e/o utilizzo di atti falsi, l’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente riconosciuti dal Comune di Lequile nonché l’applicazione delle fattispecie previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Lequile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del legale Rappresentante

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, che ai sensi dell’art. 13 regolamento UE 2016/679, di aver preso visione dell’informativa e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte del Comune di Lequile ai fini della presente procedura.

Lequile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del legale Rappresentante

**Allega :**

**-Statuto, atto costitutivo affiliazione /tesseramento della ASD/SSD**

**-Copia Documento d’ identità in corso di validità del legale rappresentante della ASD/SSD**