

PROGETTO PORTE APERTE ALLO SPORT 2 DOMANDA DI AMMISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA PROVINCIA

DATA DI NASCITA CODICE FISCALE INDIRIZZO

LUOGO DI RESIDENZA PROVINCIA

NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASD/SSD

DENOMINAZIONE SOCIALE CODICE AFFILIAZIONE FIDESM

INDIRIZZO CITTÀ PROVINCIA TELEFONO

E-MAIL PARTITA IVA CODICE FISCALE PEC

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/00 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA

- CHE L'ASD/SSD È AFFILIATA ALLA FIDESM CON **ANZIANITÀ** DI ALMENO 3 ANNI DI AFFILIAZIONE INCLUSO L'ANNO IN CORSO (2024/2025/2026)
- CHE L'ASD/SSD SVOLGE REGOLARMENTE ATTIVITÀ SPORTIVA PRESSO UNO O PIÙ **IMPIANTI SPORTIVI** MUNITI DEGLI SPAZI E DELLE ATTREZZATURE IDONEE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL PROGETTO E CHE GLI IMPIANTI INDICATI NELLE PROPOSTE PROGETTUALI DEI CORSI DI ALLENAMENTO SONO NELLA PIENA DISPONIBILITÀ DELLA ASD/SSD IN BASE A CONTRATTI DI LOCAZIONE E/O CONVENZIONI ED AUTORIZZAZIONI ALL' USO FINALIZZATE ALLE ATTIVITÀ DI PROGETTO
- CHE L'ASD/SSD SVOLGE REGOLARMENTE **ATTIVITÀ RIVOLTA A CATEGORIE GIOVANILI**
- (LADDOVE RICHIESTO) CHE L'ASD/SSD È IN REGOLA CON LE **DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA ED USO DEI DEFIBRILLATORI** E NE GARANTISCE IL PIENO RISPETTO IN OGNI SITUAZIONE
- CHE L'ASD/SSD GARANTISCE IDONEA **COPERTURA ASSICURATIVA PER RC** PER TUTTI I SOGGETTI COINVOLTI NELL'INIZIATIVA (A TAL FINE LA FIDESM ATTIVERÀ GRATUITAMENTE LE COPERTURE)
- CHE L'ASD/SSD ACQUISISCE E CONSERVA IN MODO CONFORME ALLA NORMATIVA VIGENTE I **CERTIFICATI MEDICI D'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA** DEI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ
- DI AVER LETTO L'AVVISO DEL PROGETTO **PORTE APERTE ALLO SPORT 2** CHE SI RITIENE PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE ISTANZA E DI ACCETTARNE INTEGRALMENTE LE CONDIZIONI
- CHE L'ASD/SSD HA ☐ / NON HA ☐ PARTECIPATO AL PRECEDENTE PROGETTO "PORTE APERTE ALLO SPORT";
- CHE L'ASD/SSD HA GIÀ INDIVIDUATO N. SCUOLA/E INTERESSATA/E A COLLABORARE AL PROGETTO (COME DA LETTERE DI COLLABORAZIONE ALLEGATE)

E RICHIEDE

L'AMMISSIONE DELLA PROPRIA ASD/SSD ALLA SELEZIONE PER IL PROGETTO **PORTE APERTE ALLO SPORT 2**.

IL PRESIDENTE

PROGETTO PORTE APERTE ALLO SPORT 2 DOMANDA DI AMMISSIONE

ALLEGATI:

- 1) DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE ASD/SSD
- 2) PROPOSTA DI ATTIVITÀ SPORTIVA IN CONTESTO SCOLASTICO
- 3) PROPOSTA DI ATTIVITÀ SPORTIVA IN CONTESTO EXTRA-SCOLASTICO
- 4) EVENTUALI LETTERE DI COLLABORAZIONE DELLE SCUOLE

PROPOSTA ATTIVITÀ SPORTIVA PER CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE A CANDIDATURA

ATTIVITÀ	IN CONTESTO SCOLASTICO (min. 4 ORE PER SCUOLA)
CORSO DI DANZA:	TECNICO DI RIFERIMENTO: NUM TESSERA: DESCRIZIONE PROPOSTA METODOLOGICA E ORGANIZZATIVA DEL CORSO (NB: laddove necessario differenziare la proposta per ordine e grado di scuola)

PROPOSTA ATTIVITÀ SPORTIVA PER CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE A CANDIDATURA

ATTIVITÀ	IN CONTESTO EXTRA-SCOLASTICO (MINIMO 4 MESI PER MIN. 2 ORE A SETTIMANA)
CORSO DI DANZA:	TECNICO DI RIFERIMENTO: NUM TESSERA: IMPIANTO: LOCALIZZAZIONE (COMUNE E INDIRIZZO): GIORNI DELLA SETTIMANA: Lun [] Mar [] Mer [] Gio [] Ven [] Sab [] Dom [] ORE SETTIMANALI DATA INIZIO CORSO: NUMERO PARTECIPANTI DESCRIZIONE PROPOSTA METODOLOGICA E ORGANIZZATIVA DEL CORSO (NB: laddove necessario differenziare la proposta per fasce di età)