COMUNE DI GALLIO

Via Roma n. 2 - 36032 Gallio (VI) - Tel. 0424.447911 - Fax 0424.447922
C.F. 84001130248 - P.I. 00174060244
Pec: gallio.vi@cert.ip-veneto.net - Sito: www.comune.gallio.vi.it
Codice Univoco: UFQ29H

Prot.7127 del 25.07.2023 **Gallio, lì 25.07.2023**

AVVISO PUBBLICO

Bando per l'erogazione di Buoni Sport agli atleti minorenni e agli atleti disabili fino a 25 anni residenti nel Comune di Gallio. Annualità 2023.

IL RESPONSABILE DELL'AREA 2

Premesso che l'Amministrazione Comunale di Gallio con deliberazione della Giunta Comunale N. 87 del 19/07/2023 ha stabilito i criteri di ripartizione delle risorse, per l'anno 2023, finalizzate alla erogazione di "Buoni Sport" agli atleti minorenni e disabili fino a 25 anni residenti nel Comune di Gallio per l'annualità 2023.

RENDE NOTO QUANTO SEGUE

Articolo 1 - Dotazione finanziaria

L'importo complessivo dei fondi messi a disposizione con il presente avviso è pari ad Euro 15.000,00 (quindicimila/00) come previsto nel bilancio di previsione 2023/2024/2025 annualità 2023 al Capitolo di spesa 1831/1;

Articolo 2 - Soggetti beneficiari

I soggetti beneficiari dei "Buoni Sport" sono i **minorenni e le persone disabili fino ai 25 anni di età residenti nel Comune di Gallio** che li potranno utilizzare presso ogni Associazione Sportiva Dilettantistica in cui l'atleta risulta iscritto e tesserato con la Federazione Sportiva di riferimento alla data del **01/07/2023**;

Articolo 3 - Determinazione del contributo ed ambiti di intervento

Il valore di ogni "Buono Sport" sarà determinato dalla somma stanziata di €. 15.000,00 suddivisa per le domande ricevute al termine della fase istruttoria e sarà comunicato tramite mail alle Associazione Sportive Dilettantistiche aderenti all'iniziativa;
Ogni singolo "Buono Sport" servirà per coprire le spese a carico delle famiglie a titolo di quote d' iscrizione, tasse e acquisto di materiale tecnico dedicato alla disciplina e richieste dalle **Associazioni Sportive Dilettantistiche riconosciute e regolarmente costituite nel Registro Nazionale Delle Attività Sportive e Dilettantistiche del Dipartimento dello Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri,** anche con sede sociale fuori dal Comune di Gallio;

Articolo 4 - Modalità di presentazione della domanda

La domanda dovrà essere presentata esclusivamente utilizzando i modelli Nr. 1 o 2 in calce al presente avviso e dovrà essere sottoscritta dal richiedente e dal legale rappresentante dall'Associazione Sportiva Dilettantistica in cui l'atleta risulta praticare l'attività.

Articolo 5 - Termini di presentazione delle domande

Le domande dovranno essere presentate esclusivamente all'**Ufficio Servizi Sociali** del Comune di Gallio Via Roma, 2 – 36032 Gallio (VI) negli orari di apertura al pubblico o tramite PEC all'indirizzo gallio.vi@cert.ip-veneto.net **entro e non oltre le ore 12.00 del 10 settembre 2023;**

Articolo 6 - Modalità di erogazione del "Buono Sport"

All'atto di presentazione della domanda entro la scadenza prefissata di cui all'articolo 5, verrà consegnato un ticket numerato progressivamente con l'indicazione "Buono Sport".
Sarà cura dei singoli beneficiari consegnare il ticket alle Associazioni Sportive di appartenenza che provvederanno a decurtare il valore dal buono dalle spese sostenute dalle famiglie per quote d'iscrizione, tasse, ma anche per l'acquisto di materiale tecnico dedicato alla disciplina come determinato all'articolo 3 comma 1.
Il Comune di Gallio Provvederà successivamente a rimborsare in modo cumulativo tutte le Associazioni Sportive Dilettantistiche che riconsegneranno i "Buoni Sport" ricevuti **entro la data del 15 ottobre 2023** utilizzando il modello Nr. 3 in calce al presente avviso con Bonifico Bancario che sarà indicato a cura della A.S.D.;

Articolo 7 - Controlli e monitoraggio

Le dichiarazioni rese dagli istanti nell'ambito del presente intervento potranno essere oggetto di verifica a campione da parte degli organi di controllo del Comune di Gallio.

Nel caso in cui il beneficiario non si renda disponibile ai controlli in loco, o non produca i documenti richiesti nel termine di 15 giorni dalla ricezione della richiesta, si procederà alla revoca d'ufficio del "Buono Sport".

Nel caso in cui, a seguito dei controlli, si verifichi che il contributo è stato erogato al beneficiario in assenza dei requisiti necessari o in presenza di false dichiarazioni, il Comune di Gallio procede alla revoca totale del "Buono Sport". Qualora la revoca del contributo intervenga dopo la liquidazione dello stesso si provvederà anche al recupero delle somme eventualmente già erogate, alle quali sarà applicato il tasso d'interesse legale, con riferimento al tasso vigente nel giorno di assunzione al protocollo comunale dell'atto di richiesta di restituzione dell'aiuto erogato.

Articolo 8 - Tutela della privacy

Per la tutela del diritto alla riservatezza trovano applicazione le disposizioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati" (GDPR).
Informativa completa sul sito web del Comune di Gallio.

Informativa privacy

Articolo 9 - Responsabile del procedimento ed informazioni

II Responsabile del Procedimento è il Rag. Lunardi Rinaldo - Responsabile dell'Area 2.
Le informazioni sul procedimento potranno essere richieste al seguente indirizzo di posta elettronica: ragioneria@comune.gallio.vi.it oppure telefonando al numero 0424/447938.

Articolo 10 - Clausola di salvaguardia

Il presente Avviso non costituisce obbligazione per il Comune di Gallio che si riserva pertanto la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, di sospendere o revocare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti;
In caso di mancata concessione del "Buono Sport", i soggetti richiedenti non hanno diritto al rimborso di alcun onere relativo alla presente procedura, comprese le spese vive. Restano ferme le responsabilità civili, penali, amministrative e contabili dei soggetti destinatari ammessi al contributo.

IL RESPONSABILE DELL'AREA 2
Ufficio Servizi Sociali, Sport e Cultura

rag. Lunardi Rinaldo

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 20 e 21 del D. Lgs. 82/2005. Sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Modello Nr. 1 per la richiesta di **"Buono Sport" atleti minorenni** da compilare e consegnare all'Ufficio Servizi Sociali o tramite PEC entro le **ore 12.00 del 10 Settembre 2023**.*

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Gallio
Via Roma, 2
36032 Gallio (VI)
PEC: gallio.vi@cert.ip-veneto.net

Protocollo N.

OGGETTO: RICHIESTA DI "BUONO SPORT" ANNUALITA' 2023 PER ATLETI MINORENNI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ e residente a Gallio in Via/Piazza _____, N° _____ e-mail:_____Telefono _____ in qualità di (genitore o tutore)_____

CHIEDE

L'erogazione del "Buono Sport" per l'atleta minorenne _____ nato/a a _____ il _____ e residente a Gallio in Via/Piazza_____, N°_____.

ISCRITTO DAL _____ TESSERA FEDERALE NR°_____

All' Associazione Sportiva Dilettantistica _____ con sede a _____ in Via/Piazza _____, N°_____ C.F. o P.I. _____, e-mail: _____ Telefono _____ riconosciuta e regolarmente costituita nel **Registro Nazionale Delle Attività Sportive e dilettantistiche del Dipartimento dello Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri** e rappresentata da _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____, N°_____ – Telefono _____.

Firma del richiedente
(riferito al documento d'identità allegato)

_____

Timbro e Firma del legale rappresentante dell'ASD
(riferito al documento d'identità allegato)

_____

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Modello Nr. 2 per la richiesta di **"Buono Sport" atleti disabili fino a 25 anni di età** da compilare e consegnare all'Ufficio Servizi Sociali o tramite **PEC entro le ore 12.00 del 10 Settembre 2023**.*

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Gallio
Via Roma, 2
36032 Gallio (VI)
PEC: gallio.vi@cert.ip-veneto.net

Protocollo N.

OGGETTO: RICHIESTA DI "BUONO SPORT" ANNUALITA' 2023 PER ATLETI DISABILI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____ e residente a Gallio in Via/Piazza_____ e-mail: _____Telefono _____.

CHIEDE

L'erogazione del "Buono Sport" in qualità di atleta disabile.

ISCRITTO DAL _____ TESSERA FEDERALE NR°_____

All' Associazione Sportiva Dilettantistica _____ con sede a _____ in Piazza/Via _____, N°_____ C.F. o P.I. _____ , e-mail: _____ Telefono _____ riconosciuta e regolarmente costituita nel **Registro Nazionale Delle Attività Sportive e dilettantistiche del Dipartimento dello Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri** e rappresentata da _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____, N°_____ – Telefono_____.

Firma del richiedente
(riferito al documento d'identità allegato)

_____

Timbro e Firma del legale rappresentante dell'ASD
(riferito al documento d'identità allegato)

_____

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Modello Nr. 3 per la richiesta di **liquidazione dei "Buono Sport"** da parte delle Associazioni Sportive Dilettantistiche da compilare e consegnare all'Ufficio Protocollo entro le **ore 12.00 del 15 Ottobre 2023**.*

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Gallio
Via Roma, 2
36032 Gallio (VI)

Protocollo N.

OGGETTO: RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE "BUONI SPORT" ANNUALITA' 2023 ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____ in Via/Piazza_____ , N°_____ Telefono _____ legale rappresentante dalla A.S.D. _____ con sede legale a _____ in Via/Piazza_____ , N°_____ C.F. o P.I. _____ e-mail _____.

CHIEDE

La liquidazione dell'importo relativo a N°_____ "Buoni sport" ricevuti dalle famiglie degli iscritti a codesta A.S.D. per un totale di €. _____ (valore di un buono sport = €._____.

DICHIARA INOLTRE

Che l'Associazione Sportiva Dilettantistica _____ con sede a _____ in Via _____, N°_____ C.F. o P.I. _____, e-mail: _____ Telefono _____ è riconosciuta e regolarmente costituita nel **Registro Nazionale Delle Attività Sportive e dilettantistiche del Dipartimento dello Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri**

Che l'IBAN dell'Associazione Sportiva Dilettantistica su cui versare la somma è il seguente:_____

Timbro e Firma del legale rappresentante dell'ASD
(riferito al documento d'identità allegato)

_____

ALLEGATI: NR._____ BUONI SPORT

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.