

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA SVOLTA O
IN CORSO DI SVOLGIMENTO - ANNO 2022**

Il/La sottoscritto/a MATTEO ROSSI nato/a a LATISANA il 05/09/1991
residente in LIGNANO SABBIAURO via RAGGIO DELL'OSTRO 74 in
qualità di Presidente/Rappresentante legale dell'Associazione Sportiva DILETTANTISTICA
PARRUCCHIERI ROSSI FUTSAL

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 e del C.P. quanto segue:

DATI RELATIVI ALL'ASSOCIAZIONE / SOCIETA' / ORGANISMO CHE PRESENTA L'ISTANZA DI CONTRIBUTO

Denominazione/ragione sociale A.S.D. PARRUCCHIERI ROSSI FUTSAL
Natura giuridica ENTI E ORGANIZZAZIONI SPORTIVE 931910
C.F. 90024110307 P. IVA 02933080307
Indirizzo sede legale RAGGIO DELL'OSTRO 71 LIGNANO S.C.A.P. 33054
Indirizzo di posta elettronica parrucchierirossifutsal@gmail.com

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'ISTANZA DI CONTRIBUTO (INDICARE SOLO L'ATTIVITA' PREVALENTE)

attività motoria con contenuti ludici, ricreativi o sportivi finalizzata al benessere della persona e della comunità, all'educazione e all'inclusione sociale specialmente se rivolta a bambini e ragazzi, soggetti anziani e con disabilità; attività sportiva di avviamento ad una o più discipline sportive; attività sportiva di tipo amatoriale comunque riconosciuta dalle Federazioni sportive o dagli Enti di promozione sportiva; attività sportiva individuale o di squadra praticata a livello dilettantistico o professionistico.

L'attività si sostanzia in AMBITO AMATORIALE RICONOSCIUTO
DAL CONI E DALLA LIBERTAS.
ATTIVITÀ CHE PARTECIPA AI
CAMPIONATI E ALLE MANIFESTAZIONI
ORGANIZZATI DALLA LEGA CALCIO
FRIULI COLLINARE.

- attività formativo-tecnica per lo sport (formazione tecnici, arbitri, giudici di gara, ecc.) e attività celebrative, di studio, sensibilizzazione e simili, comunque prive di contenuti che comportino il movimento fisico, finalizzate alla promozione dello sport ovvero alla conoscenza storica dello sport e degli atleti stessi.

L'attività si sostanzia in _____

Coerenza con le priorità definite annualmente dall'Amministrazione comunale:

Obiettivo 1 – azioni di sensibilizzazione rivolte alla popolazione giovanile sulle pratiche sportive offerte nel territorio comunale;

Obiettivo 2 – promozione di attività sportiva in età adulta;

Obiettivo 3 – partnership con federazioni e/o comitati regionali per eventi a promozione dell'immagine della Città di Lignano Sabbiadoro.

LA NOSTRA ASSOCIAZIONE HA LO SCOPO DI
INSERIRE TUTTI GLI ATLETI CHE
CONDIVIDONO LA VOGLIA DI SPORT.
NON CI SONO LIMITI DI ETÀ E DI
SESSO.

ABBIAMO REALIZZATO L'OBIETTIVO DI
ISCRIVERE E FAR PARTECIPARE UNA SQUADRA
NEL CAMPIONATO OVER 40 C5.

SE SI PRESENTA L'OCCASIONE SIAMO LIETI
DI COLLABORARE CON ALTRI ENTI SPORTIVI.

(1)

A VALUTAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Dimensione: numero degli atleti/soggetti praticanti iscritti all'Associazione/Ente | Al di sotto di 20 componenti | <input type="checkbox"/> |
| | Da 21 a 50 | <input type="checkbox"/> |
| | Da 51 a 99 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Oltre 100 | <input type="checkbox"/> |
| Radicamento dell'Associazione/Ente sul territorio comunale | Sede o svolge attività sul territorio da meno di 2 anni | <input type="checkbox"/> |
| | Sede o svolge attività sul territorio da 2 a 5 anni | <input type="checkbox"/> |
| | Sede o svolge attività sul territorio da 5 a 10 anni | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Sede o svolge attività sul territorio da oltre 10 anni | <input type="checkbox"/> |
| Presenza dell'Associazione/Ente nell'ambito di iniziative e/o progetti del Comune - di altri enti, associazioni, scuole, ecc... che operano sul territorio | Collaborazioni / partnership da 1 - 2 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Collaborazioni / partnership da 3 - 5 | <input type="checkbox"/> |
| Affiliazione a federazioni sportive, EPS (Enti di Promozione Sportiva) o DSA (Discipline Sportive Associate) | NO | <input type="checkbox"/> |
| | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |

B VALUTAZIONE DELLE FINALITÀ E RICADUTE DELLE ATTIVITÀ

| | | |
|---|--|--|
| Rilevanza dell'attività per diverse fasce di soggetti | Descrizione delle fasce: 0/6 - 7/15 - 16/20 - 21/50 - over 50 (si può indicare più opzioni) | <input type="checkbox"/> fascia 0/6 <input type="checkbox"/> fascia 7/15 <input checked="" type="checkbox"/> fascia 16/20 <input checked="" type="checkbox"/> fascia 21/50 <input checked="" type="checkbox"/> over 50 |
| Rilevanza del settore giovanile: percentuale degli atleti/soggetti praticanti under 20 | Nessun atleta under 20 | <input type="checkbox"/> |
| | Meno del 50% under 20 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Oltre il 50% under 20 | <input type="checkbox"/> |
| Realtà sportive con forte storicità sul territorio che hanno partecipato a campionati nelle maggiori divisioni previste dalle federazioni | Fino a 3 anni | <input type="checkbox"/> |
| | Da 4 a 9 anni | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Oltre 10 anni | <input type="checkbox"/> |

C VALUTAZIONE ECONOMICA DELL'ATTIVITÀ

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| Quantificazione contributo comunale richiesto nell'istanza | Fino al 50% della spesa complessiva ammissibile | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Dal 51% al 70% della spesa complessiva ammissibile | <input type="checkbox"/> |
| Ulteriore fonte di finanziamento dell'attività da altri soggetti privati, Enti Pubblici e/o privati | NO | <input type="checkbox"/> |
| | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |

In fede,

Data: 16/03/2022

A.S.D. PARRUCCHIERI ROSSI FUTSAL
Raggio dell' Ostro, 71
33054 LIGNANO SABBIA DORO (UD)
C.F.: 90024110307
P.Iva: 02933080307

TIMBRO E FIRMA
LEGALE RAPPRESENTANTE

Roni Motta

NOTE:

(1) Il presente Modulo va compilato indicando nell'ultima colonna (Opzione) in modo chiaro l'opzione scelta in relazione ad ogni singolo criterio, barrando la casella corrispondente alla scelta che si intende effettuare.