

ALL. A.

AI CONI
Comitato Regionale Friuli-Venezia Giulia
Trieste
Pec: sport.fvg@cert.coni.it

Scadenza presentazione domanda: 10/10/2025

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**L.R. 16/2023 ART. 6 commi 168-172 CORSI DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA E LEGGE STABILITÀ
13/2024 – ART. 6**

**Intervento contributivo della Regione Friuli-Venezia Giulia a favore delle ASD /SSD affiliate a
FSN/EPS/DSA per il sostegno, in quota parte, dei costi sostenuti per i corsi di formazione
effettuati nel periodo dal 01.07.2025 al 10.10.2025 e ritenuti ammissibili.**

QUADRO A - DATI BENEFICIARIO

Denominazione ASD/SSD	
Codice fiscale	
Indirizzo sede operativa	
FSN/DSA/EPS di appartenenza	
Se ASD/SSD affiliata FIGC, indicare la categoria di campionato di appartenenza	
Disciplina sportiva praticata	
Indirizzo Pec della ASD/SSD	
Telefono	

QUADRO B - DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome	
Codice fiscale	
Telefono / Cellulare	

Il sottoscritto, legale rappresentante della ASD/SSD

CHIEDE

l'assegnazione del contributo nella misura massima consentita ai sensi delle Leggi regionali in oggetto. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

QUADRO C – ELENCO TESSERATI CHE HANNO PARTECIPATO ALLA FORMAZIONE

NOME/COGNOME/QUALIFICA (TECNICO, DIRIGENTE, ATLETA)				

QUADRO D - ELENCO GIUSTIFICATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE

(ALLEGARE COPIA FATTURE e/o RICEVUTE FISCALI E QUIETANZE DI PAGAMENTO)

N.	FORNITORE E DESCRIZIONE	NUMERO E DATA FATTURA	DATA PAGAMENTO	IMPORTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
TOTALE COMPLESSIVO EURO				

QUADRO E - DICHIARAZIONI

Sezione E1
In riferimento alla domanda di contributo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, Il sottoscritto (nome e cognome) _____ DICHIARA: • ☐ di essere legale rappresentante del soggetto richiedente; • che il soggetto richiedente, come sopra rappresentato, è: ☐ una ASD o SSD affiliata a FSN-DSA-EPS per l'anno in corso e iscritta al Registro CONI
Sezione E2
Il soggetto richiedente, come sopra rappresentato, dichiara: • ☐ che, per i giustificativi di spesa inseriti nella domanda, non ha ricevuto né riceverà alcun contributo da altri soggetti. • ☐ che, per i giustificativi di spesa inseriti nella domanda, ha ricevuto o riceverà un contributo da altri soggetti per un importo pari a € _____
Sezione E3
Il soggetto richiedente, come sopra rappresentato, dichiara: ☐ di essere a conoscenza degli obblighi di pubblicazione previsti dall'articolo 1, commi 125-127, della legge 4 agosto 2017, n. 124, e successive modifiche (Legge annuale per il mercato e la concorrenza) e delle conseguenze ivi previste per il mancato adempimento. Tale obbligo non si applica agli Enti pubblici ☐ DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), e dal Regolamento (UE) 2016/679

Luogo e data

Timbro e Firma legale rappresentante²

² Qualora alla presente dichiarazione venga apposta firma autografata, allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità

CONI FVG – CONTRIBUTO CORSI FORMAZIONE OBBLIGATORIA 2025

Note per la compilazione:

1. Nel modulo vanno indicati i costi sostenuti direttamente dalla ASD/SSD nel periodo dal 01.07.2025 al 10.10.2025 (riferimento data fattura)
2. L'ASD / SSD dovrà documentare dettagliatamente i costi con fatture elettroniche e/o ricevute fiscali e le corrispondenti copie dei **bonifici completi di CRO / TRN o pagamenti** tracciabili (vedi regolamento)
3. Corsi e certificazioni ammessi:
 - CORSO BLSD (Basic Life Support Defibrillation) Corso Base 5 ore o Corso Retraining 3 ore
 - CORSI SICUREZZA per lavoratori sportivi (corso base di 4 ore e corso specifico per basso rischio di 4 ore)
 - CORSI PRIMO SOCCORSO PER GESTIONE EMERGENZE (12 ore)