



<b>5) Bilancio</b> attivo/in pareggio/passivo	
<b>6) Ambito territoriale in cui si svolge l'attività dell'Associazione</b> provinciale/regionale/nazionale	
<b>7) Spese sostenute nel periodo compreso tra l'1.1.20 e il 31.12.20</b>	
<b>TIPO DI SPESA</b>	<b>IMPORTO</b>
Sanificazione impianto e/o sede legale	
Igienizzazione impianto e/o sede legale	
Dispositivi di protezione individuale (DPI)	
Manutenzione ordinaria impianto e/o sede legale sostenute ai fini della riapertura in sicurezza	
Compensi per il personale e gli istruttori/allenatori	
<b>TOTALE SPESE</b>	

Allegate pezze giustificative di spesa n. \*\*\*\*\*

### ALLEGA

la seguente documentazione, sottoscritta e timbrata in originale:

- atto costitutivo dell'organismo proponente con allegato lo Statuto, da cui risulti che l'Ente non persegue fini di lucro;
- bilancio sociale o in alternativa il rendiconto attinente alle entrate e alle spese relative all'anno 2019;
- dichiarazione relativa al non utilizzo dei giustificati di spesa allegati quale rendicontazione presso altri soggetti sostenitori;
- documentazione attestante l'attività svolta (se trattasi di soggetti riconosciuti di interesse nazionale dal Comitato Nazionale Italiano (CONI), dal Comitato Italiano Paralimpico (CIP) e/o dalle rispettive federazioni che hanno continuato con l'attività di preparazione finalizzata allo svolgimento di competizioni sportive nazionali e internazionali o con lo svolgimento di tali competizioni)
- giustificativi di spesa (come indicato al punto 3 .c dell'avviso pubblico all.A);

L'Associazione è titolare:

del conto corrente postale codice IBAN \_\_\_\_\_ ad essa intestato presso \_\_\_\_\_ filiale \_\_\_\_\_, sul quale chiede venga effettuato il versamento degli eventuali contributi concessi.

(luogo e data)

firma del Presidente con timbro dell'Associazione

**Allegare fotocopia della Carta d'Identità del richiedente**