

Unità di Direzione “MANUTENZIONE DEL
PATRIMONIO E VIABILITÀ”
UFFICIO SPORT
C.da Sant’Antonio la Macchia
85100 POTENZA

OGGETTO: Trasmissione rendicontazione Buono sport “Piano Regionale annuale per lo sviluppo dello sport – terza annualità”.

Il sottoscritto _____ in qualità di beneficiario/esercitante la potestà genitoriale sul minore _____ (da compilare solo se il beneficiario è un minore) documento d’identità n. _____ rilasciato da _____ in data _____ scadenza _____ **la cui copia è allegata alla presente**, al fine di usufruire dell’erogazione di Buoni Sport previsti dall’Avviso Pubblico dell’anno 2024 (di cui all’art. 17 della L.R. n. 26 del 01/12/2004):

dichiara di optare per il pagamento dell’importo di € 200,00 quale beneficio buono sport – terza annualità a mezzo (sbarrare la casella corrispondente alla scelta fatta):

- ☐ Mandato di pagamento per contanti intestato esclusivamente al sottoscritto, quale richiedente, presso lo sportello bancario dell’ENTE;
- ☐ a mezzo bonifico sul conto bancario/carta di credito/debito intestato a: _____
CF: _____, IBAN: _____

trasmette a codesta Unità di Direzione, all’indirizzo pec: protocollo@pec.comune.potenza.it o tramite consegna a mano al protocollo generale dell’Ente, la seguente documentazione richiesta:

1. **Attestazione comprovante l’omologazione della struttura a cura della struttura sportiva (sbarrare la casella corrispondente al documento allegato)**
 - ☐ Copia conforme dell’Autorizzazione C.A.M.;
 - ☐ Copia conforme del Certificato di Iscrizione al Registro delle Attività Sportive Dilettantistiche Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento SPORT e SALUTE) in corso di validità per il periodo di svolgimento dell’attività;
 - ☐ Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 da parte del proprietario/legale rappresentante della struttura AUTORIZZATA comprovante che, al momento dell’avvio della frequenza delle attività di cui al contributo, la struttura risulta omologata ai sensi della L.R. 6/97 e successive modificazioni (Autorizzazione a Centro Attività Motorie), ovvero Iscritta al Registro delle Attività Sportive Dilettantistiche - Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento SPORT e SALUTE) (Allegato B);
2. **DOCUMENTAZIONE CONTABILE (sbarrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati in copia)**
 - ☐ Fattura;
 - ☐ Conto corrente Postale/Bonifico Bancario;
 - ☐ Ricevuta fiscale;
 - ☐ Quietanza di pagamento *;
 - ☐ PagoPa;
 - ☐ Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 delle spese sostenute (Allegato C) con allegate copie spese;
3. **ATTESTATO** rilasciato dal titolare della struttura o organizzazione sportiva indicante la frequenza e i risultati raggiunti.

Potenza, _____

Firma _____

* nella quietanza di pagamento dovranno essere necessariamente indicati: ditta, denominazione o ragione sociale e sede legale, causale del pagamento, attività sportiva esercitata, importo corrisposto per la prestazione resa, dati anagrafici del praticante l’attività sportiva e codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento ai sensi del TUIR 917/86 REDDITI e successive modificazioni (D.M. 28.03.07 -Detrazione per spese di iscrizione a strutture sportive