#  Allegato A

# DOMANDA EROGAZIONE BENEFICI ORDINARI

 **Spett.le Comune di Firenzuola**

 **Settore Servizi alla Persona**

#  P.zza Agnolo, 15

 **50033 Firenzuola**

Il sottoscritto …………………………………………...………………………………………..…………………………………..

nato il ……………..……………………………… a ……………...………………………………………………………………..

in qualità di ………………….……dell’associazione/società sportiva…………………………….……………………..

con sede in ……………………………………………….. via …………..………………………………………………………..

codice fiscale ………………………………………………………………………………………..….…………………………….

e mail ……………………………………Telefono …………………………………………. Fax ……………………………….

# chiede

un contributo di euro …………………………………………………………………………….………………………………..

per il sostegno allo svolgimento dell’attività ordinaria dell’associazione durante l’anno 2024;

# dichiara

1. che l’associazione richiedente non costituisce partito politico, né gruppo parlamentare, né articolazione politico-organizzativa di partiti politici, né loro raggruppamento interno;
2. di non essere membro del Parlamento Italiano, del Parlamento Europeo, Consigliere Regionale, Provinciale, Comunale, né candidato alle predette cariche;
3. di non rivestire cariche di presidenza, segreteria, direzione politica o amministrativa a livello nazionale, regionale, provinciale o comunale, di partiti politici;
* che la propria associazione, nello svolgimento dell’attività ordinaria, ha soddisfatto i seguenti criteri di valutazione.

Nella compilazione della griglia sotto riportata, si invitano i richiedenti a descrivere l’attuazione di ogni criterio in relazione alle attività effettivamente svolte nel corso dell’anno 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| **Livello di perseguimento dell’interesse pubblico generale attraverso le attività svolte, in attuazione di quanto previsto dall’art. 118 della Costituzione (principio di sussidiarietà orizzontale)**  Massimo punti 6 |  |
| **Livello di coerenza con le linee programmatiche dell’Amministrazione e le finalità istituzionali**Massimo punti 6 |  |
| **Impatto positivo dell’attività svolta a vantaggio della crescita e della valorizzazione della Comunità Locale, dell’immagine del Comune di Firenzuola e del suo territorio**Massimo punti 15 |  |
| **Attività di tutela e conservazione dell’ambiente**Massimo punti 8 |  |
| **Originalità e innovazione delle attività e delle iniziative programmate nell’ambito del settore di intervento**Massimo punti 12 |  |
| **Livello di coinvolgimento del territorio e delle persone nell’attività programmata, con particolare attenzione a categorie sociali meritevoli di tutela (minori, anziani, portatori di malattie croniche o handicap)**Massimo punti 15 |  |
| **Anni di presenza attiva sul territorio**Massimo punti 8 |  |
| **Capacità di proporre un progetto in aggregazione tra più associazioni e/o soggetti**Massimo punti 8 |  |
| **Gratuità o meno delle attività programmate**Massimo punti 12 |  |
| **Valutazione espressa dalla Giunta Comunale**Massimo punti 10 |  |

**dichiara altresì**

* + Di non aver presentato domanda per la concessione di benefici a titolo di contributo straordinario dal Comune di Firenzuola per l’anno 2024;
	+ Di aver presentato domanda per la concessione di benefici a titolo di contributo straordinario dal Comune di Firenzuola per l’anno 2024;
	+ Di beneficiare, a titolo di contributo, del godimento a titolo gratuito o parzialmente gratuito di beni di proprietà comunale e quindi l’eventuale contributo concesso verrà ridotto del 20%;
	+ Di non essere debitore del Comune a qualsiasi titolo;
	+ Di essere debitore del Comune e di impegnarsi a saldare il debito entro e non oltre il 31.03.2025, pena la decadenza del contributo (sino a quel momento il contributo eventualmente assegnato risulta sospeso).
	+ di eleggere il seguente domicilio mail per la corrispondenza inerente il presente procedimento ;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e

# chiede

che il pagamento del contributo avvenga con:

* + accredito sulle seguenti coordinate bancarie: c/c …………… ABI …..…. CAB ………
	+ IBAN ……………………………………… Banca ………………… Filiale di …………………….
	+ Accredito su c/c postale n. ………………………………………………………………………
	+ pagamento diretto presso la Tesoreria Comunale, con quietanza diretta sul mandato di pagamento a firma del sottoscritto.

# Allegati

* **fotocopia del documento di identità** in corso di validità del legale rappresentante del soggetto che ha presentato domanda di contributo;
* **statuto e/o atto costitutivo** (se non già in possesso, nella sua ultima versione, dall’Ente);
* **rendicontazione economica** (entrate e uscite) riassuntiva dell’attività oggetto del contributo;
* **copia delle fatture quietanzate e dei giustificati di spesa validi**, riconducibili alla rendicontazione presentata (*se non in possesso di tutti i giustificativi al momento della presentazione della domanda, dichiarare che si presume di sostenere ulteriori spese entro la fine dell’anno oltre a quelle già presentate, ed inoltrare i giustificativi restanti entro e non oltre il 31.03.2024)*
* **ulteriore documentazione** (specificare) …………………………………………

Data ………………………………

 Firma

 ………………………………………