Sede Legale e Sede Operativa: **Via Reno,30 – 00198 Roma**
Codice Fiscale: **97644950012** – Partita Iva: **09003401008**
Tel: **06.89766106 – 06.8848874**
E-mail: **segreteria@ascsport.it**
www.ascsport.it

Domanda di contributo per manifestazione A.S.C.

All'Ente di Promozione Sportiva ASC
Commissione Sportiva Nazionale
Via Reno 30
00198 Roma

Il/La sottoscritto/a .....
Presidente dell'Associazione sportiva affiliata ASC .....
Presidente Regionale/Provinciale ASC .....
Responsabile Nazionale/Regionale/Provinciale – Disciplina .....
Con sede in ..... C.F. .....
Recapito corrispondenza .....
Recapito telefonico / fax / e-mail .....

Chiede

l'assegnazione di un contributo per l'organizzazione della manifestazione sportiva/evento culturale/sociale
denominazione della manifestazione .....
disciplina .....
località e data o periodo di svolgimento .....
rilevanza territoriale – a carattere :

- locale
- provinciale
- regionale
- interregionale
- nazionale
- internazionale

longevità organizzativa nuova ☐ edizione edizione n ☐

Il sottoscritto firmatario dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il sottoscritto si impegna a far pervenire, entro e non oltre 30 giorni dal termine dell'evento, i documenti fiscali giustificativi delle spese sostenute per la realizzazione, pari almeno all'entità del contributo ricevuto.

Allegati:

- Scheda progetto
- Bilancio preventivo della manifestazione
- Regolamento
- Altro (*specificare*) _____

Data _____ Firma_____

Sede Legale e Sede Operativa: **Via Reno,30 – 00198 Roma**
Codice Fiscale: **97644950012** – Partita Iva: **09003401008**
Tel: **06.89766106 – 06.8848874**
E-mail: **segreteria@ascsport.it**
www.ascsport.it

SCHEDA PROGETTO

[1] TITOLO PROGETTO O MANIFESTAZIONE.

……

……

[2] OBIETTIVI DA PERSEGUIRE.

……

……

……

[3] DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO.

……

……

……

……

……

……

[4] TIPOLOGIA DELL'INIZIATIVA.

[5] DESTINATARI DELL'INIZIATIVA.

SPORT

a. Campionato Nazionale
b. Campionato Regionale
c. Campionato Provinciale
d. Evento sportivo
e. Torneo/Manifestazione
f. Stage

TEMPO LIBERO

- ❑ Fiera
- ❑ Mostra, rassegna
- ❑ ATTIVITA' MOTORIA SCOLASTICA
- ❑ ATTIVITA' CULTURALE

ASSOCIAZIONI / ATLETI

- Associazioni partecipanti nr.: ……
- Regioni di provenienza n.: ……
  Specificare quali ……
- Atleti partecipanti nr.: ……
- Disabili nr.: ……
- Extracomunitari nr.: ……
- Alunni Scuole Elementari/medie nr.: ……

[6] INIZIATIVE DI COMUNICAZIONE E PROPAGANDA.

a. Esposizione striscioni ASC : nr. …….
b. Conferenza stampa : nr. ……
c. Manifesti nr…… Volantini nr…… Cataloghi nr……
d. Sito internet dedicato, *specificare*: ……
e. Promozione in Tv, *specificare reti tv* : ……

Sede Legale e Sede Operativa: **Via Reno,30 – 00198 Roma**
Codice Fiscale: **97644950012** – Partita Iva: **09003401008**
Tel: **06.89766106 – 06.8848874**
E-mail: **segreteria@ascsport.it**
www.ascsport.it

[7] BILANCIO PREVENTIVO.

USCITE

VOCI DI SPESA	IMPORTO
Organizzazione della manifestazione	
Giudici di gara, personale tecnico	
Pubblicità e promozione	
Organizzazione e segreteria	
Affitto locali per iniziativa	
Allestimento	
Assicurazione	
Trasporti	
Personale di custodia	
Cachet, compensi	
Ospitalità e pubbliche relazioni	
Stampa e pubblicazione cataloghi, ricerche, ecc	
Internet	
Materiale di premiazione	
Totale spesa prevista	

ENTRATE

PROVENIENZA	IMPORTO FINANZIAMENTO
Risorse proprie	
Contributi pubblici (Unione Europea, Stato, Regioni, Comuni, ecc.)	
Sponsor privati	
Contributo richiesto alla ASC	
Altre entrate quali: incassi, vendita, biglietti, ecc.	
Altri (specificare	
Totale entrata prevista	

[8] Altro .....

DATA, TEMPI , SEDE DELL'INIZIATIVA.

Inizio (data) : ..... Termine (data) : .....

La manifestazione finale avrà luogo nel Comune di .....

presso la seguente struttura .....

[9] RICHIESTE DI CONTRIBUTO PRESENTATE AD ALTRI ENTI .

[SI] [NO]

- ❑ Confcommercio..... .....
- ❑ Comune Provincia Regione di .....
- ❑ Altri..... .....

Sede Legale e Sede Operativa: **Via Reno,30 – 00198 Roma**
Codice Fiscale: **97644950012** – Partita Iva: **09003401008**
Tel: **06.89766106 – 06.8848874**
E-mail: **segreteria@ascsport.it**
www.ascsport.it

[10] RICHIESTA CONTRIBUTO.

In relazione al progetto sopra descritto, è richiesto alla ASC un contributo di Euro …… per la realizzazione dell'iniziativa o in alternativa la fornitura di materiale da premiazione.

ESEMPIO CRITERI ADOTTATI DALL'A.S.C. PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'ENTITÀ DEL CONTRIBUTO POTREBBE ESSERE CALCOLATA SECONDO I SEGUENTI PARAMETRI:

1) ASSOCIAZIONI PARTECIPANTI ALL'EVENTO (MAX 100 EURO AD ASSOCIAZIONE);
2) TESSERATI PARTECIPANTI ALL'EVENTO (MAX 5 EURO A PARTECIPANTE)
3) LIVELLO : PROVINCIALE, REGIONALE, NAZIONALE (MAX 500 EURO PROVINCIALE; MAX 1.000 EURO REGIONALE; MAX 2.000 EURO NAZIONALE)
4) DURATA: SETTIMANALE, FINO A TRE MESI, FINO A SEI MESI, ANNUALE (MIN. 200 EURO – MAX 2.000 EURO)

Norme in materia di Privacy:

Timbro e firma
del Legale rappresentante