

SCHEDA RELAZIONE ATTIVITÀ ANNO SPORTIVO 2024/2025 o 2025

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO, ai sensi del Capo II del regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 70 del 26/04/1999.

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____
e residente in _____ via _____
in qualità di presidente dell' _____
con sede in _____ via _____
e come tale, in nome e per conto della Società stessa, C.F. _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di svolgere la seguente disciplina sportiva (descrizione attività sportiva praticata):

- _____
- ☐ Attività svolta a livello AGONISTICO disciplinate nell'ambito della propria Federazione e/o Enti di Prom. Sportiva
- ☐ Attività svolta a livello NON AGONISTICO disciplinate nell'ambito della propria Federazione e/o Enti di prom. Sportiva:

-dichiara che con riferimento all'anno sportivo 2024/2025 o 2025 "**Consistenza dell'attività** dell'Ass. Sportiva":

1. Numero totale degli iscritti _____ di cui residenti a Jesolo nr. _____ ;
2. Numero di iscritti con **meno di 12 anni** _____ di cui:
residenti a Jesolo nr. _____
atleti nr. _____ che svolgono **attività a livello AGONISTICO** disciplinata nell'ambito della propria Federazione o/ E.P.S.;
3. Numero di iscritti **dai 12 ai 18 anni** _____ di cui:
residenti a Jesolo nr. _____
atleti nr. _____ che svolgono **attività a livello AGONISTICO** disciplinata nell'ambito della propria Federazione o/ E.P.S.;
4. Numero di iscritti **adulti** _____ di cui:
residenti a Jesolo nr. _____

atleti nr. _____ che svolgono **attività a livello AGONISTICO** disciplinata nell'ambito della propria Federazione o/ E.P.S.;

5. Numero di iscritti **over 65 _____ di cui:**

residenti a Jesolo nr. _____

atleti nr. _____ che svolgono **attività a livello AGONISTICO** disciplinata nell'ambito della propria Federazione o/ E.P.S.;

6. Quota pagata dagli atleti per iscrizione/affiliazione e relativa assicurazione alla **Federazione o/ E.P.S. di appartenenza € _____ (**specificare se gratuita** per nr. atleti _____)**

7. Quota pagata dagli atleti: mensilmente € _____ o/ annualmente € _____

8. Durata continuativa dell'attività/corsi svolti nel territorio comunale del periodo di attività 2024/2025 o 2025, dal _____ al _____

9. Elenco dei corsi di cui al punto 8. svolti nel territorio comunale, **TOTALE CORSI/ATTIVITA' DI**

ALLENAMENTO NR. _____ SPECIFICATI DI SEGUITO:

Indicare NOME DEL CORSO/ATTIVITA' svolta che in alcuni casi corrisponde all'iscrizione dell'atleta nei calendari GARE della Federazione/EPS (esempio: pulcini, cadetti, giovanissimi regionali o/master, etc.)	Indicare CATEGORIA (es. U12) o/ fascia d'età dell'atleta	Indicare Nr. atleti	Indicare PERIODO DI DURATA DEL CORSO:	Indicare nr ORE SETTIMANALI di allenamento:
1) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali
2) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali
3) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali
4) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali

5) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali
6) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali
7) _____	_____	Nr _____	Dal _____ Al _____	Ore _____ Settimanali

10. Numero Totale Istruttori/Allenatori _____, di cui tecnici Federali o EPS nr. _____ e Diplomatici
ISEF nr _____ Altro _____

11: dichiara che con riferimento all'anno sportivo 2024/2025 o 2025 "Consistenza dell'attività dell'Ass. Sportiva-
quota volontariato e sociale" (barrare le attività organizzate e specificare ove richiesto):

☐ **11/a** Dichiara di aver svolto attività sportiva in collaborazione/con gli **istituti scolastici di Jesolo** (elencare le
attività e i relativi periodi) per **TOTALI ORE NR.** _____

Indicare NOME ISTITUTO e NOME PALESTRA (es. IST. CALVINO - palestra Michelangelo)	NR. ORE SETTIMANALI	PERIODO DI DURATA DEL CORSO: (dal GG/MM/AAAA al GG/MM/AAAA)	TOTALE ORE SVOLTE:
IST. _____ Pal. _____	Nr. _____ Ore settimanali	Dal _____ Al _____	TOTALE ORE: _____
IST. _____ Pal. _____	Nr. _____ Ore settimanali	Dal _____ Al _____	TOTALE ORE: _____
IST. _____ Pal. _____	Nr. _____ Ore settimanali	Dal _____ Al _____	TOTALE ORE: _____
IST. _____ Pal. _____	Nr. _____ Ore settimanali	Dal _____ Al _____	TOTALE ORE: _____

- ☐ **11/b** Dichiaro di aver svolto le seguenti attività sportive rivolte ad **ATLETI DISABILI** nel territorio comunale per **TOTALE NR. _____ CORSI ANNUALI** e/o per **TOT. NR. _____ INIZIATIVE** di seguito specificati:

1.CORSO ANNUALE Dal _____ Al _____ Presso palestra/impianto denominato: _____ Attività sportiva praticata _____ Indicare se l'ASD risulta iscritta ad una Federazione Paralimpica/CIP e svolge in prevalenza (>70%) attività con atleti disabili: ☐ SI Feder.ne: _____ ☐ NO	ATTIVITA' SVOLTA A TITOLO GRATUITO PER GLI ATLETI ☐ SI per totale nr. atleti _____ ☐ NO ☐ ALTRE agevolazioni concesse: _____ _____ per nr. atleti _____	TOTALE ORE SETTIMANALI SVOLTE NR. _____	TOTALE ATLETI ISCRITTI NR. _____	FASCIA D'ETA' ATLETI Da _____ anni Ad _____ anni
2.INIZIATIVA DEDICATA o CORSO di almeno 1 mese Denominata/o: _____ Dal _____ Al _____ Presso luogo/palestra-impianto denominato: _____ Attività sportiva praticata _____ Indicare se l'ASD risulta iscritta ad una Federazione Paralimpica/CIP e svolge in prevalenza (>70%) attività con atleti disabili: ☐ SI Feder.ne: _____ ☐ NO	ATTIVITA' SVOLTA A TITOLO GRATUITO PER GLI ATLETI ☐ SI per totale nr. atleti _____ ☐ NO ☐ ALTRE agevolazioni concesse: _____ _____ per nr. atleti _____	TOTALE ORE SVOLTE NR. _____	TOTALE ATLETI ISCRITTI NR. _____	FASCIA D'ETA' ATLETI Da _____ anni Ad _____ anni
3. L'ASD dichiarante è di recente costituzione ed ha avviato l'attività sul territorio comunale nell'a.s. 2024/2025 o 2025 a decorrere dal _____				

- ☐ **11/c** Dichiaro di aver concesso **gratuità per TOTALE nr. _____ atleti** per la frequenza corsi /o partecipazione a gare e/o per altra scontistica concessa nell'a.s. 2024/2025 o 2025 di seguito specificata:

NUMERO GRATUITA':	FASCIA ETA' ATLETI	PERIODO DI GRATUITA':	TIPOLOGIA DI GRATUITA':
Nr. _____ (nr. atleti)	_____	Dal _____ Al _____	☐ Per CORSI/GARE attività agonistica ☐ Altro tipo di gratuità specificare _____ _____
Nr. _____ (nr. atleti)	_____	Dal _____ Al _____	☐ Per CORSI/GARE attività agonistica ☐ Altro tipo di gratuità specificare _____ _____

- ☐ **11/d** Dichiaro di aver svolto nel territorio comunale **Totale NR. _____ ATTIVITÀ /CORSI PER
OVER 65** specificati di seguito:

CORSO/INIZIATIVA: (descrizione)	PERIODO DI DURATA DEL CORSO/INIZIAT. :	LUOGO di svolgimento	NR. PARTECIPANTI
1 _____	Dal _____ Al _____	_____	TOTALE NR. _____
2 _____	Dal _____ Al _____	_____	TOTALE NR. _____

- ☐ **11/e** Dichiaro di aver prestato COLLABORAZIONE organizzativa anche con disponibilità dei propri iscritti/volontari ai seguenti EVENTI ORGANIZZATI O PROMOSSI NEL/DAL COMUNE DI JESOLO nel periodo a.s. 2024/2025 o anno 2025:

NOME EVENTO SVOLTOSI A JESOLO	DATA SVOLGIMENTO EVENTO:
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

☐ 11/f Dichiaro di aver **aderito e partecipato attivamente ai seguenti “PROGETTI” DEL COMUNE DI**

JESOLO PROPOSTI all’ASD nell’a.s. 2024/2025 o anno 2025:

NOME PROGETTO	DURATA del progetto:	UFFICIO COMUNALE PROPONENTE/referente del progetto
1 _____	Dal _____ Al _____	_____
2 _____	Dal _____ Al _____	_____
3 _____	Dal _____ Al _____	_____
4 _____	Dal _____ Al _____	_____

**12: dichiara che con riferimento all’anno sportivo 2024/2025 o 2025 “Consistenza dell’attività dell’Ass. Sportiva-
ATTIVITÀ AGONISTICA” (barrare le attività organizzate e specificare ove richiesto):**

12/a partecipazione/iscrizione a **TOTALI NR. _____ Campionati FEDERALI ANNUALI**

che si svolgono **con competizioni/partite aventi cadenza settimanale**, attività **AGONISTICA** di seguito specificati con indicate le diverse categorie o/età atleti iscritti partecipanti, ambito territoriale (provinciale, regionale, nazionale) e i rispettivi risultati:

CAMPIONATO Specificare NOME ISCRIZIONE come da iscrizione calendario Federale/EPS	CATEG. /fascia d’età partecipanti – descrivere la categoria di iscrizione al Campionato	AMBITO TERRITORIA LE: Specificare prov.le/reg.le/ naz.le	RISULTATI RAGGIUNTI di Classifica Finale Specificare event. titolo ottenuto nel Campionato nazionale	RISULTATO OTTENUTO su n. <u>totale</u> di Società partecipanti al girone/cate goria del campionato

<u>Esempio: 1. Basket Giovanissimi</u>	<u>U12</u>	<u>Provinciale</u>	<u>3° classificati</u>	<u>Su 36 squadre del Girone</u>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

12/b partecipazione/iscrizione al **Campionato FEDERALE con 1^ SQUADRA NELLA CATEGORIA _____** attività **AGONISTICA**

AMBITO TERRITORIALE: Specificare prov.le/reg.le/naz.le	RISULTO RAGGIUNTO di Classifica Finale specificando event. promozione di categoria	RISULTATO OTTENUTO su n. <u>totale</u> di Società partecipanti al campionato nella categoria indicata
1.		

12/c partecipazione a **TOTALI NR. _____ GARE FEDERALI o/di E.P.S. svolte durante l'anno sportivo _____** di seguito specificare le gare Federali o di EPS attività **AGONISTICA** cui

hanno partecipato propri atleti nell'anno sportivo 2024/2025 o 2025, indicare quanto richiesto e i risultati ottenuti dai singoli atleti e/o dalla Società:

GARA FEDERALE o/EPS Specificare NOME DELLA GARA come da iscrizione calendario Federale/EPS	DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLA GARA	DETTAGLIO GARA: Specificare se trattasi di gara inserita in un circuito gare a tappe o se è una singola gara federale	AMBITO TERRITORIALE: Specificare prov.le/reg.le/naz.le	RISULTATI RAGGIUNTI di Classifica Finale Specificare se podio	RISULTATO OTTENUTO su n. <u>totale</u> di Atleti/Soc. partecipanti alla gara
<i>Esempio: 1. Camp. reg. assoluti</i>	<i>Es. 30/04/23 Mestre</i>	<i>3° giorno gara del Campionato reg. assoluti</i>	<i>Es. Reg.le</i>	<i>3° classificati Individuale o/di Società per categoria</i>	<i>Su 50 Atleti o /Società partecipanti</i>

1.	Data __/__/____ e Luogo svolgimento_____ _____	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
2.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
3.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
4.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
5.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
6.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
7.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
8.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
9.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
10.	__/__/____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			

11.	_ / _ / ____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			
12.	_ / _ / ____ _____ -	☐ Giornata gara singola ☐ Tappa di gara nr.....			

13 partecipazione a	TOTALI NR.	MANIFESTAZIONI	SPORTIVE	NON
---------------------	------------	----------------	----------	-----

AGONISTICHE ovvero gare e tornei promozionali attività **NON AGONISTICA** svolti anche in trasferta al di fuori del territorio comunale nell'a.s. 2024/2025 o 2025 di seguito specificate:

NOME “MANIFESTAZIONE” SPORTIVA <u>NON</u> AGONISTICA	DATA di svolgimento dell’evento	LUOGO di svolgimento dell’evento	Nr. atleti partecipa nti
<i>Esempio: 1 Festa Mini Basket</i>	<i>Es.30/04/2025</i>	<i>Es. Mestre</i>	
1.	__/__/__	_____	NR _____
2.	__/__/__	_____	NR _____
3.	__/__/__	_____	NR _____
4.	__/__/__	_____	NR _____
5.	__/__/__	_____	NR _____
6.	__/__/__	_____	NR _____

TRATTAMENTO DEI DATI

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy> oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo.

Firma del legale rappresentante dell'A.S.D./SSD a rl

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

L'Amministrazione Comunale si riserva, in qualsiasi momento, di verificare l'autenticità delle dichiarazioni e dati forniti.