**Convocazione Assemblea dei Soci.**

 Gentili Soci, è convocata l’Assemblea annuale dell’Associazione IL FARO Augusta-Catania che si terrà in prima convocazione sabato 09 marzo 2024 alle ore 17,00 e in seconda convocazione alle ore 17,30 in presenza ad Augusta in via Parmenide n. 18, e per chi non può essere presente, in modalità VIDEO CHAT WhatsApp gruppo Soci A.S.D. IL FARO.

Si ricorda che possono partecipare all’Assemblea Soci, secondo lo Statuto, tutti i Soci che sono in regola con la ***quota socio*** anno 2023.

Ordine del giorno:

1-Lettura e approvazione del bilancio 2023;

2-Relazione sull’anno sociale 2023:

3-Varie ed eventuali.

Augusta, 20 febbraio 2024.

Il Presidente.

Giovanni Spadaro

**ATTESTAZIONE PER LE SOCIETA’ E LE ASSOCIAZIONI SPORTIVE AFFILIATE ALLA FISPES CHE HANNO SVOLTO ATTIVITÀ’ AGONISTICA NELL’ANNO SPORTIVO 2019**

 **ALLA Delegazione Regionale della FISPES Sicilia**

 **Via Notarbartolo n. 1G – 90141 PALERMO**

Oggetto: Piano di riparto dei contributi destinati al potenziamento dell’attività sportiva – **Legge Regionale 19 Luglio 2019 n. 13 art. 8 -** stagione sportiva **2019**

Attestazione per la concessione e l’erogazione del contributo di € …723,00………… ………………...;

( \_Settecentoventitre//00\_), assegnato dal Delegato Regionale Sicilia della FISPES.

Il sottoscritto\_\_\_\_SPADARO GIOVANNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato

a\_\_MODICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_RG\_\_\_\_, il \_30/12/1961\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**A T T E S T A**

**a** **-** di essere il legale rappresentante della \_A.S.D. IL FARO AUGUSTA ONLUS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede in\_\_AUGUSTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_SR\_\_\_\_\_\_cap\_\_96011\_\_\_\_\_\_\_\_,

 via Soccorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_7\_\_\_\_\_\_ ,

 Codice fiscale: \_90012000890\_\_ P.Iva \_\_\_01511470898\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_3333417698\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 e-mail \_\_\_\_info@ilfaroaugusta.it\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**b -** di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge per le false o mendaci attestazioni;

**c -** che il contributo in oggetto è stato impiegato per lo svolgimento dell’attività sportiva nella stagione

 **2019**, assumendo i seguenti impegni di spese ammissibili:

1) Tasse Federali (affilizione, tesseramenti, tasse gare,

iscrizioni a campionati) relative al 2019 € \_\_\_\_\_382,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Abbigliamento sportivo, attrezzature sportive e

materiale di premiazione € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Materiale promo-pubblicitario a carattere informativo

finalizzato alla promozione della pratica sportiva o alla

organizzazione di manifestazioni (manifesti, depliantes,

materiale fotografico, calendari gare etc..) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Retribuzioni e compensi corrisposti a tecnici,

allenatori, atleti, giudici e collaboratori,

nel rispetto della normativa vigente € \_\_\_\_\_\_\_\_300,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Indennità di preparazione corrisposta in

conformità alle vigenti leggi € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Spese di trasferta (viaggio, vitto e alloggio) per

partecipazione a manifestazioni sportive

riferite ad atleti, tecnici, dirigenti,

allenatori, istruttori, giudici ed accompagnatori di disabili € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) Spese di ospitalità (vitto e alloggio) per atleti e tecnici

regolarmente tesserati con la società o associazione € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8) Spese per acquisto servizi e forniture connessi

all’organizzazione di manifestazioni sportive, e convegni

in materia di sport € \_\_\_\_\_\_\_213,50\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9) Assistenza medico-sanitaria € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10) Assistenza medico-sportiva € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOTALE DELLE SPESE AMMISSIBILI €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_895,50\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Gli originali dei documenti, comprovanti le superiori spese, necessari a giustificare l’erogazione del contributo, dovranno essere muniti, in modo indelebile, della seguente attestazione datata e sottoscritta dal legale rappresentante *pro-tempore*: “Documento utilizzato quale giustificativo per l’erogazione del contributo concesso ai sensi della **Legge Regionale 19 Luglio 2019 n. 13 art. 8 -** stagione sportiva 2019.

 Non è stato e non sarà presentato per l’ottenimento di ulteriori somme a vario titolo”.

Tale documentazione sarà conservata per dieci anni a cura dell’ente beneficiario, al fine di consentire la verifica da parte di questa **Delegazione Regionale FISPES** e dell’Assessorato Regionale al Turismo e Sport presso il seguente indirizzo:

Via \_\_Soccorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_7\_\_\_\_Località\_\_Augusta (SR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

**1)** fotocopia di valido documento d’identità del legale rappresentante dell’ente.

**2)** numero di conto corrente CODICE IBAN (completo di 27 caratteri) intestato alla Associazione stessa:

2) copia del certificato di attribuzione del codice fiscale di recente rilascio.

3) copia dei documenti di spesa recante sull'originale la dichiarazione di riserva in favore della Regione Siciliana (vedi inizio pagina) sottoscritta dal rappresentante legale della società

4) elenco atleti paralimpici tesserati nell’anno 2019

 **IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | **T** | **1** | **0** | **W** | **0** | **5** | **0** | **3** | **6** | **8** | **4** | **6** | **2** | **2** | **C** | **C** | **1** | **3** | **9** | **1** | **6** | **6** | **8** | **5** | **8** | **1** |

allegare attestazione rilasciata dall’istituto di credito o da Poste Italiane S.p.A., riguardante il

codice IBAN completo di tutti i superiori dati identificativi.

*Luogo e data\_Augusta 17/02/2020\_\_\_*

 *Il Legale Rappresentante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Firma*

*(La sottoscrizione è resa nelle forme di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*