

- di svolgere le attività sportive in diretta attuazione degli scopi istituzionali previsti dal proprio Statuto

SEZIONE 2

POSSESSO TITOLI GIURIDICI E REGISTRAZIONI

- che lo Statuto è regolarmente registrato presso:
 - ↳ Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al num. _____;
 - ↳ altro (specificare)
- che gli scopi istituzionali previsti dallo Statuto dell'associazione sono (sintetizzare – specificando altresì se del caso- che gli stessi prevedono il perseguimento di obiettivi di utilità sociale)

.....

- Che le finalità statutarie sono conformi a quanto espressamente previsto per le Associazioni Sportive Dilettantistiche (ovvero _____) ai sensi della Legge del 27/12/2002 n. 289 - art. 90, comma 1, con specifico riferimento all'assenza di fini di lucro e all'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, di cui ai commi 17 e 18, lettera d) e lettera f);
- che i nominativi di tutti i componenti il Consiglio Direttivo e gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, nonché del rappresentante legale, sono i seguenti:
 (Nome,carica ricoperta, data e luogo nascita)

.....

- di svolgere attività sportiva riconosciuta dal Coni ai sensi della Delibera CONI n. 1566 del 20 dicembre 2016 e ss.mm.ii., e pertanto di essere regolarmente registrato sul Registro Nazionale delle Società Sportive del CONI al numero di posizione
- di essere regolarmente affiliato a Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva o Disciplina Sportiva Associata (*depenare dicitura che non interessa*) denominato/a
- Primo anno di affiliazione
- n. di Codice affiliativo
- Ultimo anno di affiliazione
- Ulteriori eventuali affiliazioni
- di essere ovvero di non essere (*depenare dicitura che non interessa*) in possesso del riconoscimento dell'Agenzia delle Entrate per la qualifica di ONLUS (ai sensi dell'art.10 del D.Lgs. 4/12/1997 n. 460)
- di svolgere/non svolgere (*depenare dicitura che non interessa*) in maniera continuativa attività sportiva per utenti in condizioni di fragilità sociale (in caso affermativo relazionare su attività svolte per anziani o disabili)

.....

ovvero

- di essere riconosciuto dal CONI nell'ambito degli Organismi di diritto privato, dotati di personalità giuridica ai sensi dell'art. 12 codice civile identificato come(*evidenziare dicitura che interessa*):
 - ↳ Federazione Sportiva
 - ↳ Ente di promozione Sportiva
 - ↳ Discipline Sportive Associate

↳ Altro.....

- di essere stato nominato rappresentate del locale organismo di (località) in qualità di con provvedimento di (nome organo delegante) del
- che i nominativi di tutti i componenti il locale organismo rappresentativo e gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, nonché del rappresentante legale, sono i seguenti:
(Nome,carica ricoperta, data e luogo nascita)

.....
.....
.....
.....

SEZIONE 3

POSSESSO TITOLI PROFESSIONALI

- di utilizzare operatori in possesso dei requisiti di idoneità professionale previsti dall'Ordinamento Sportivo Nazionale
- che il Direttore Tecnico/Istruttore Responsabile è il seguente: (Nome/Cognome, data e luogo nascita, residenza, Codice Fiscale, titolo professionale)
- che il Direttore Tecnico si avvarrà ovvero non si avvarrà (*depennare dicitura che non interessa*), per lo svolgimento delle attività, sotto la propria sorveglianza e responsabilità, dei seguenti istruttori in possesso delle qualifiche professionali previste dall'Ordinamento Sportivo Nazionale

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SEZIONE 4

REGOLARITÀ FISCALE

(evidenziare dicitura che interessa)

a) che le attività effettuate verso pagamento di corrispettivi specifici nei confronti degli iscritti, associati o partecipanti sono svolte in diretta attuazione degli scopi istituzionali e pertanto non si qualificano come commerciali art. 5, comma 1, Decreto Legislativo 4 dicembre 1997, n. 460 e delle norme di settore

ovvero (*specificare la fattispecie che ricorre*):

↳
.....

b) che i proventi derivanti da attività di natura commerciale, connesse agli scopi istituzionali dell'associazione, non concorrono a formare la base imponibile ai fini Ires, secondo le disposizioni della legge 133/99 (art. 25, c. 2, lett. a) e b)

ovvero (*specificare la fattispecie che ricorre*):

↳
.....

c) di avere la seguente posizione relativamente agli obblighi assicurativi e previdenziali :

Ente previdenziale	Posizione
INPS	
INAIL	

ovvero (evidenziare dicitura che interessa)

di non essere soggetta agli obblighi INPS ed INAIL ai sensi dell'art. 67, lettera m) del D.P.R. 917/86 e ss.m.i.;

d) di avere ovvero non avere (depennare dicitura che non interessa), optato per il Regime agevolato fiscale ex legge 398/1991;

e) di essere in regola con gli adempimenti fiscali dichiarativi e con le norme di settore

(altra dichiarazione in ordine al proprio regime fiscale)

.....

SEZIONE 5

DIMENSIONI OPERATIVE

- Numero tesserati (dati anno precedente)
- partecipazione attività agonistiche indette dalle federazioni nel corso dell'anno precedente (specificare se ricorre il caso: tipologia di gare – livello campionati provinciale/regionale ecc. - e settori/categorie)
.....
.....
.....
- risultati agonistici conseguiti dai tesserati (eventuale aggiudica di titoli conseguiti nel settore agonistico – specificare livello :provinciale e regionale ecc.)
.....
.....
.....
.....
.....

DESTINATARI ATTIVITÀ

(barrare casella che interessa)

- ▣ gestione di un settore giovanile (ogni attività agonistica rivolta ad una utenza di max 16 anni)
 - ▣ attività /sport di base per giovani dai 4 ai 14 anni
 - ▣ altro
-
-

INIZIATIVE ORGANIZZATE

(specificare eventuale organizzazione e gestione di progetti e/o altre iniziative con la scuola, quartieri, segretariati sociali, enti, ecc. atte a qualificare le attività associative)

.....

.....

.....

In fede

Luogo e data	FIRMA del Presidente/Legale Rappresentante e timbro dell'associazione
--------------	--

_____	_____
-------	-------

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del legale rappresentante.