

**ALLEGATO B)**  
**OFFERTA TECNICA**

**OGGETTO: OFFERTA TECNICA E MIGLIORATIVA per la partecipazione all'Avviso pubblico per la concessione in uso degli impianti sportivi annessi agli Istituti Scolastici del Comune di Fonte Nuova- triennio 2022-2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_,  
cod. fiscale \_\_\_\_\_, n. tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
quale legale rappresentante della società sportiva / ente di promozione sportiva / associazione / altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_  
cod.fisc. \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

→ *(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. cit. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate) i seguenti elementi di VALUTAZIONE di cui all'art.6 dell'Avviso pubblico approvato con determinazione Dirigenziale n. 797/2022:*

→ **AFFILIAZIONE dell'associazione a FNS, EPS e/o DSA riconosciute dal Coni e/o dal CIP- Criterio 2 Esperienza**

Totale anni n.....

dal ..... al.....  
dal ..... al.....  
dal ..... al.....

→ **RILEVANZA ATTIVITA SPORTIVA Criterio 3**

**Partecipazione a campionati o competizioni ufficiali federali CONI o CIP riferita all'anno sportivo 2021/2022 (3.1)**

NAZIONALI SI (indicare categoria) \_\_\_\_\_;  
REGIONALI SI (indicare categoria) \_\_\_\_\_;  
PROVINCIALI SI (indicare categoria) \_\_\_\_\_;

Partecipazione a campionati o competizioni ufficiali organizzati dagli EPS/DSA riconosciuti dal Coni o dal CIP:  SI  NO

N.B: campionati nazionali - per attività nazionale è da intendersi la partecipazione a competizioni e/o campionati federali che si svolgano esclusivamente a livello nazionale e non la fase nazionale dei campionati che si articolano su vari livelli

**I campionati organizzati nella prima fase a livello regionale anche se con finali a livello nazionale sono da ritenersi di livello "regionale".**

→ **ATLETI TESSERATI CON L'ASSOCIAZIONE (3.2)**

stagione 2019/22 n. ....

→ **ORGANICO DEGLI ISTRUTTORI (3.3)**

**Istruttori/allenatori dell'associazione tesserati dall'Ente**

stagione 2021/2022

<b>Nominativo</b>	<b>Tessera n.</b>
<b>Nominativo</b>	<b>Tessera n.</b>
<b>Nominativo</b>	<b>Tessera n.</b>
<b>Nominativo</b>	<b>Tessera n.</b>
<b>Nominativo</b>	<b>Tessera n.</b>

→ **TITOLI DI STUDIO E TITOLI SPORTIVI ISTRUTTORI (3.3.1 e 3.3.2)**

**che i propri istruttori /o allenatori possiedono titoli studio e/o titoli sportivi:**

<i>Nominativo</i> _____		
<i>Laurea specialistica Scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Laurea triennale scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto FSN/CIP</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto EPS/DSA</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<i>Nominativo</i> _____		
<i>Laurea specialistica Scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Laurea triennale scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto FSN/CIP</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto EPS/DSA</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<i>Nominativo</i> _____		
<i>Laurea specialistica Scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Laurea triennale scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto FSN/CIP</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto EPS/DSA</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<i>Nominativo</i> _____		
<i>Laurea specialistica Scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Laurea triennale scienze dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto FSN/CIP</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Tecnico riconosciuto EPS/DSA</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

→ **PRECEDENTI CONCESSIONI – criterio 4**

L'Associazione ha già operato a partire dall'anno scolastico 2018/2019 nella scuola/e richiesta/e:

Si n. anni scolastici.....  No

L'Associazione ha già operato a partire dall'anno scolastico 2018/2019 presso altro impianto, di pertinenza del Comune

Si n. anni scolastici.....  No

→ **NUMERO ISCRITTI RESIDENTI- criterio 5 territorialità**

dichiara di registrare nell'anno sportivo 2021/2022:

- un numero di iscritti residenti nel Comune di Fonte Nuova maggiore o uguale al 50%
- un numero di iscritti residenti nel Comune di Fonte Nuova inferiore al 50%

**Si allegano elenchi nominativi.**

→ **ALLEGA**, infine:

- a) **Progetto delle attività motorie e delle discipline sportive** che si intendono proporre all'interno della palestra/e richiesta/e;
- b) **Progetto di riqualificazione, miglioramento funzionale e manutenzione** della palestra assegnata;

Luogo/data

Il Presidente/Legale Rappresentante

**I dati raccolti saranno trattati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, esclusivamente nell'ambito della procedura cui si riferisce il presente Avviso.**