

FUTURE SPORT TEAM ALTO ADIGE – RICHIEDERE SOVVENZIONE

(Si prega di compilare al computer oppure in stampatello in modo leggibile.)

**termine
31.01.2026**

1.) Informazioni personali

Cognome: Nome:

Data di nascita: Luogo di nascita: Provincia:

Indirizzo: N.:

Località: CAP: Provincia:

Residente in Alto Adige dal:

Codice fiscale:

Telefono fisso: Telefono cellulare:

Email:

Sito web: Facebook:

Sport praticato:

Federazione sportiva di competenza (z.B. FISI, FIDAL):

Associazione sportiva:

Gruppo sportivo militare:

- effettivo/a
 aggregato/a

Banca:

IBAN:

2.) Informazioni sull'allenatrice o l'allenatore

Cognome: Nome:

Indirizzo: N.:

Località: CAP: Provincia:

Telefono cellulare:

E-mail:

3.) Informazioni sul reddito annuo da attività sportiva

Assoc./fed. sportiva (stipendi, indennizzi, ecc.) totale €:

Gruppo sportivo militare (stipendi, indennizzi, ecc.) totale €:

Cachet totale €:

Sponsoring totale €:

Sponsor 2 totale €:

4.) Informazioni sul reddito lordo da lavoro:

Professione: totale €:

5.) Informazioni sul rendimento agonistico

Attenzione: **Le due tabelle devono essere compilate in ogni parte, cioè, devono essere compilati tutti i singoli campi!**

Si prega di inserire i sei migliori risultati della stagione agonistica passata o di quella in corso.

Data	Tipo e luogo della manifestazione	Piaz-zam.	Prestazione, tempo	Specialità	Totale atleti partecipanti	Totale nazioni partecipanti

Si prega di inserire i tre migliori risultati degli ultimi due anni, a dimostrazione della progressione agonistica.

Anno	Piazzamento	Specialità	Tipo della manifestazione

6.) Descrizione degli obiettivi sportivi

.....
.....

Dichiarazione

1. Autorizzo Sporthilfe Alto Adige ad utilizzare gratuitamente il mio nome e la mia immagine per iniziative finalizzate al procacciamento di mezzi finanziari. Dichiaro inoltre di essere disponibile a partecipare personalmente ad iniziative di Südtiroler Sporthilfe Alto Adige su richiesta.
2. Sono disponibile per iniziative promozionali di Südtiroler Sporthilfe Alto Adige e della Provincia autonoma di Bolzano collegate al progetto FUTURE SPORT TEAM ALTO ADIGE due o tre volte all'anno.
3. Producò annualmente un resoconto scritto di rendimento del mio allenatore.
4. Prendo atto che non sussiste alcuna pretesa giuridica per prestazioni, neppure in caso di misure ripetute di sovvenzione, e che sovvenzioni comunicate per iscritto da Südtiroler Sporthilfe Alto Adige possono essere motivatamente revocate in qualsiasi momento.
5. Prendo atto che per la valutazione della meritevolezza di sostegno sarà richiesto un parere alla federazione sportiva di competenza.
6. Prendo atto che eventuali obblighi fiscali sono a mio carico.
7. Dichiaro che i dati da me indicati sono veritieri e mi impegno a comunicare immanente eventuali modifiche. Dati inesatti o obsoleti possono portare all'interruzione oppure all'obbligo di restituzione della sovvenzione di Südtiroler Sporthilfe Alto Adige. Riconosco le direttive di sovvenzione di Südtiroler Sporthilfe Alto Adige.
8. Acconsento esplicitamente all'utilizzo dei miei dati personali per il raggiungimento dei fini statutari di Südtiroler Sporthilfe Alto Adige (legge 675/1996, art. 10).

Data

Firma della/del richiedente

.....

Per minori: firma dei genitori o di chi ne fa le veci