**ALLEGATO n. 1 alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**UTILIZZO DELL’IMPIANTO POLIFUNZIONALE “ARTURO COLLANA”**

Il sottoscritto ....................................................................................... .

nato il .............a ............................................................................. .

in qualità di ...............................................................................

della Associazione/società Affiliata alla FGI ............................................................

con sede legale in ............................ . Via/piazza .................................................................................

Codice di affiliazione FGI n……………………………….

iscritta al RAS al n....................................

Codice fiscale .................................................... P.IVA…………………………………

Indirizzo PEC...................................................................................................

manifesta l’interesse, alle condizioni descritte nell’Avviso di cui in oggetto

**consapevole, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;**

**DICHIARA**

* Di aver preso visione dell’avviso di manifestazione di interesse di cui in oggetto, accettandone le condizioni ivi riportate;
* Di possedere tutti i requisiti di ammissione previsti dall’avviso, ovvero:
1. sede legale e operatività in Regione Campania
2. iscrizione al Registro attività sportive dilettantistiche del Dipartimento dello Sport
3. svolgere regolare attività federale con FSN / DSA.
* di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il CR Campania FGI;
* Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUISITI PER LA VALUTAZIONE**  | **Punteggio max** | **conferma requisito da indicare con una “X” (una sola opzione)**  |
| Non assegnatari o gestori di altre strutture  | 20 |  |
| Nessun sub-criterio |  |  |
| Affiliazione alla FGI in corso con anzianità di almeno 5 anni | 10 |  |
| Affiliazione alla FGI in corso pari o superiore a 50 anni | 10 |  |
| Affiliazione alla FGI in corso con anzianità di almeno 5 anni | 8  |  |
| Attività agonistica regionale e nazionale  | 10 |  |
| Partecipazione / organizzazione gare di serie A -B e/o Assoluti | 10 |  |
| Partecipazione / organizzazione gare Nazionali di specialità / categoria Gold | 7 |  |
| Partecipazione / organizzazione gare regionali / Interregionali Gold e Silver | 4 |  |
| Attività giovanile Gold Allievi/e svolta negli ultimi 5 anni | 15 |  |
| Nessun sub-criterio |  |  |
| Attività master (attività over 60) | 10 |  |
| Nessun sub-criterio |  |  |
| Attività sociale (ad esempio scontistiche o gratuità per soggetti a basso reddito e/o con invalidità riconosciuta da INPS) e/o attività di volontariato (ad esempio servizio civile universale) | 15 |  |
| Nessun sub-criterio |  |  |
| Istruttori e tecnici qualificati FGI | 20 |  |
| Tecnico Nazionale e/o Federale | 20 |  |
| Tecnico Regionale | 15 |  |
| Tecnico Societario | 10 |  |
| Totale | **100** |  |

\*I suddetti requisiti dovranno essere suffragati da documentazione comprovante il possesso degli stessi. In caso di qualunque mancanza o incompletezza della suddetta documentazione, il CR Campania FGI provvederà a formulare una richiesta di integrazione documentale, assegnando un termine non inferiore a 5 giorni e non superiore a 10 giorni. In caso di mancato riscontro entro il termine assegnato, l’affiliata che manifesta interesse non sarà valutata ai fini della graduatoria.

TIMBRO E FIRMA

AFFILIATA