|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA DEL PROPRIETARIO DELLA STRUTTURA OGGETTO DELLA RICHIESTA** |
| Nominativo  |  |
| Indirizzo |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Comune |  |
| CAP |  |
| Provincia  |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Indirizzo E-mail |  |

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA REFERENTE DEL PROGETTO OGGETTO DELLA RICHIESTA** |
| Nominativo  |  |
| Telefono e/o cellulare |  |
| Indirizzo E-mail |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DELLE CARATTERISTICHE DEL PROGETTO** |
|  |
| **Max 1200 caratteri** |

|  |
| --- |
| **DATI RIFERITI ALLA STRUTTURA** |
| Proprietario della struttura in oggetto |  |
| Gestore della struttura in oggetto (non indicare se uguale) |  |
| Orario di apertura giornaliero |  |
| Giorni di apertura settimanale |  |
| Numero mesi di apertura l’anno |  |
| Tipo di attività sportiva svolta suddivisa per attività praticate |  |
| Numero di Società Sportive che utilizzano la struttura |  |
| Tipologie di utenti che utilizzano la struttura suddivisi per fascia di età |  |

|  |
| --- |
| **GRADO DI INCLUSIONE** |
| Descrivere come gli interventi previsti dal progetto miglioreranno e potenzieranno l’utilizzo della struttura da parte di soggetti con disabilità (sia come atleti che come spettatori) |
| **Max 1200 caratteri** |

|  |
| --- |
| **GRADO DI INNOVAZIONE/MIGLIORAMENTO** |
| Descrivere tutti gli aspetti innovativi e di miglioramento prospettati dalla soluzione progettuale in merito all’accessibilità e alla maggiore fruibilità della struttura anche da parte delle persone disabili |
| **Max 1200 caratteri** |

|  |
| --- |
| **CONTESTO TERRITORIALE - DISPONIBILITÀ DI STRUTTURE O SERVIZI ANALOGHI** |
| Numero di strutture analoghe nello stesso comune |  |
| Numero di strutture analoghe nei comuni limitrofi (indicare i comuni) |  |

|  |
| --- |
| **STIMA DI UTILIZZO DA PARTE DELL’UTENZA ATTUALE**Grado di utilizzo della struttura in base al calendario delle attività previste  |
| Ore di utilizzo giornaliero (ove prevista anche l’attività scolastica, dati relativi alla stessa in orario curricolare ed extra-curricolare) |  |
| Numero di società sportive che utilizzano la struttura  |  |
| Numero di praticanti che utilizzano la struttura (fascia oraria settimanale ed eventualmente anche nei giorni festivi ecc.) |  |
| Età media praticanti  |  |
| Numero praticanti fino all’Under 18 (dai 5 ai 18 anni) |  |
| Numero praticanti over 60 |  |
| Capacità ricettiva massima della struttura (posti a sedere disponibili, capienza, superficie di gioco ecc.) |  |
| Varie ed eventuali |  |

|  |
| --- |
| **STIMA DI UTILIZZO DELL’UTENZA FUTURA**Previsione di quanto e come aumenterà il grado di utilizzo della struttura in seguito alla realizzazione degli interventi ipotizzati  |
| Ore di utilizzo giornaliero (ove prevista anche l’attività sportiva scolastica, dati relativi alla stessa in orario curricolare ed extra-curricolare) |  |
| Numero di società sportive che utilizzano la struttura  |  |
| Numero di praticanti che utilizzano la struttura  |  |
| Età media praticanti  |  |
| Numero praticanti fino all’Under 18 (suddivisi per fasce d’età dai 5 ai 18 anni) |  |
| Numero praticanti over 60 |  |
| Varie ed eventuali |  |

|  |
| --- |
| **STIMA DI UTILIZZO DA PARTE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ** |
| Ore di utilizzo giornaliero da parte di persone disabili (ove prevista anche l’attività sportiva scolastica, dati relativi alla stessa in orario curricolare ed extra-curricolare) |  |
| Numero di società sportive con persone disabili o specifiche per persone disabili che utilizzano la struttura  |  |
| Numero di persone disabili praticanti che utilizzano la struttura  |  |
| Età media praticanti con disabilità  |  |
| Numero praticanti under 18 (dai 5 ai 18 anni di età) |  |
| Numero praticanti over 60 |  |
| Calendario di utilizzo degli ultimi anni disponibili |  |

|  |
| --- |
| **STIMA DI UTILIZZO DA PARTE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ – FUTURA**  |
| Ore di utilizzo giornaliero da parte di persone disabili (ove prevista anche l’attività sportiva scolastica dati relativi alla stessa in orario curricolare ed extra-curricolare) |  |
| Numero di società sportive con persone disabili o specifiche per persone disabili che utilizzano la struttura  |  |
| Numero di praticanti disabili che utilizzano la struttura  |  |
| Età media praticanti con disabilità  |  |
| Numero praticanti under 18 (dai 5 ai 18 anni di età) |  |
| Numero praticanti over 60 |  |

|  |
| --- |
| **PREVISIONE DI UN CALENDARIO DI UTILIZZO DEI PROSSIMI TRE ANNI** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **GRADO DI URGENZA DEI LAVORI** |
| Descrivere l’urgenza dei lavori da eseguire allegando, se presenti, i certificati che ne attestano la pericolosità/l’urgenza |
| **Max 1200 caratteri** |

|  |
| --- |
| **SOSTENIBILITÀ ECONOMICA – COFINANZIAMENTI RICHIESTI** |
| Presenza documentata di contributi da parte di altri soggetti coinvolti nel progetto (specificare quanti, quali e per quale ammontare). Specificare inoltre se sono stati solo richiesti o ottenuti. |
|  |

|  |
| --- |
| **SOSTENIBILITÀ ECONOMICA – MEZZI PROPRI DELL’ENTE** |
| L’ente attesta di disporre di propria disponibilità economica per la copertura dei costi eccedenti il contributo della Fondazione  |
|  |

|  |
| --- |
| **PRECEDENTI CONTRIBUTI** |
| Descrizione e specifica dell’entità di contributi già concessi ai soggetti richiedenti negli ultimi tre anni per iniziative analoghe e nell’ambito dei fondi previsti dal PNRR (Piano Nazionale di Resilienza Regionale) |
|  |

(firma del LEGALE RAPPRESENTANTE)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_