



**Comune di Terni**  
**Direzione Istruzione – Sport - Politiche Giovanili**  
**Ufficio Sport**  
**RELAZIONE ILLUSTRATIVA PER DOMANDA DI CONTRIBUTO 2025**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

**TITOLO DEL PROGETTO:** \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELLA MANIFESTAZIONE E DELLE ATTIVITA' PREVISTE:**

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

**LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' (comune, indirizzo, impianto sportivo):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA':** \_\_\_\_\_

In relazione ai punti di cui all'art.5 comma 3) dell'Avviso, **DICHIARA:**

**1) LIVELLO DELL'INIZIATIVA:**  Internazionale  Nazionale  Regionale/Interregionale  Provinciale/Locale

**2) PARTECIPAZIONE AGLI EVENTI ORGANIZZATI DALL'ASSESSORATO CHE PROMUOVONO LA PRATICA SPORTIVA**

Notte Bianca dello Sport 2024  Consulta Comunale dello Sport

altro (*specificare*) \_\_\_\_\_  Nessuna partecipazione

**3) STORICITA' DELLA MANIFESTAZIONE:**

Nuova manifestazione  Dalla 1 alla 5 edizione

Dalla 6 alla 9 edizione  Dalla decima edizione

**4) INCLUSIONE SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI:**

La manifestazione include i soggetti diversamente abili  Si  No

È riservata esclusivamente ai soggetti diversamente abili  Si  No

**5) CAPACITÀ DI AUTOFINANZIAMENTO (rapporto % tra costi e ricavi) (nel computo non vanno considerati i contributi eventualmente erogati da altri Enti pubblici):**

< 30%

tra 30% e 60%

> 60%

**6) ACCOMPAGNAMENTO DEI BAMBINI/RAGAZZI ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA: iniziativa rivolta a partecipanti appartenenti alle seguenti fasce di età:**

da 6 a 10 anni

da 11 a 15 anni

da 16 a 18 anni

maggiorenni

**7) FINANZIAMENTO di ALTRI ENTI PUBBLICI per la stessa iniziativa:  Richiesto  Non richiesto  Ottenuto**

**FINANZIAMENTO DI ALTRI ENTI PRIVATI per la stessa iniziativa:  Richiesto  Non richiesto  Ottenuto**

**8) ATTIVITÀ DI PROMOZIONE DELL'EVENTO: indicare quale attività di divulgazione dell'iniziativa è prevista:**

sito web dedicato indicare link \_\_\_\_\_  social network relativo all'evento

altre forme di copertura mediatica(*specificare*) \_\_\_\_\_

**9) PROGRAMMA DETTAGLIATO DELLA MANIFESTAZIONE (è possibile fornire ulteriore allegato)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**10) SEDE DELL'ENTE PROPONENTE NEL COMUNE DI TERNI  Si  No**

**11) POSSESSO AUTORIZZAZIONE O PATROCINIO FEDERAZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA:  Si  No**

Terni, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_