



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

Convocazione Assemblea dei Soci.

Gentili Soci, è convocata l'Assemblea annuale dell'Associazione IL FARO Augusta-Catania che si terrà in prima convocazione sabato 09 marzo 2024 alle ore 17,00 e in seconda convocazione alle ore 17,30 in presenza ad Augusta in via Parmenide n. 18, e per chi non può essere presente, in modalità VIDEO CHAT WhatsApp gruppo Soci A.S.D. IL FARO.

Si ricorda che possono partecipare all'Assemblea Soci, secondo lo Statuto, tutti i Soci che sono in regola con la **quota socio** anno 2023.

Ordine del giorno:

1-Lettura e approvazione del bilancio 2023;

2-Relazione sull'anno sociale 2023:

3-Varie ed eventuali.

Augusta, 20 febbraio 2024.

Il Presidente.

Giovanni Spadaro



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

ATTESTAZIONE PER LE SOCIETA' E LE ASSOCIAZIONI SPORTIVE AFFILIATE ALLA FISPES CHE HANNO SVOLTO ATTIVITA' AGONISTICA NELL'ANNO SPORTIVO 2019

ALLA Delegazione Regionale della FISPES Sicilia

Via Notarbartolo n. 1G – 90141 PALERMO

Sede di **AUGUSTA**
Via Soccorso, 7
Cell. 333-3417698

Sito Internet: www.ilfaroaugusta.it
Indirizzi e-mail: info@ilfaroaugusta.it - ilfaro@finp.it – sr005@fispes.it
COD. FISC.90012000890

Sede di **CATANIA**
Viale Nitta, 7 scl/H
Cell. 333-2532709



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

Oggetto: Piano di riparto dei contributi destinati al potenziamento dell'attività sportiva – **Legge Regionale**

19 Luglio 2019 n. 13 art. 8 - stagione sportiva **2019**

Attestazione per la concessione e l'erogazione del contributo di € ...723,00.....;

(_Settecentoventitre//00_), assegnato dal Delegato Regionale Sicilia della FISPESS.

Il sottoscritto ___ SPADARO GIOVANNI _____, nato

a ___ MODICA _____ Prov. ___ RG _____, il ___ 30/12/1961 _____,

ATTESTA

a - di essere il legale rappresentante della ___ A.S.D. IL FARO AUGUSTA ONLUS _____

con sede in ___ AUGUSTA _____, prov. ___ SR _____ cap ___ 96011 _____,

via Soccorso _____ n. ___ 7 _____,

Codice fiscale: ___ 90012000890 ___ P.Iva ___ 01511470898 _____

telefono _____ cell. ___ 3333417698 _____;

e-mail ___ info@ilfaroaugusta.it _____;



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

b - di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge per le false o mendaci attestazioni;

c - che il contributo in oggetto è stato impiegato per lo svolgimento dell'attività sportiva nella stagione

2019, assumendo i seguenti impegni di spese ammissibili:

1) Tasse Federali (affiliazione, tesseramenti, tasse gare,

iscrizioni a campionati) relative al 2019 € 382,00

2) Abbigliamento sportivo, attrezzature sportive e

materiale di premiazione € _____

3) Materiale promo-pubblicitario a carattere informativo

finalizzato alla promozione della pratica sportiva o alla

organizzazione di manifestazioni (manifesti, depliantes,

materiale fotografico, calendari gare etc..) € _____

4) Retribuzioni e compensi corrisposti a tecnici,

allenatori, atleti, giudici e collaboratori,

nel rispetto della normativa vigente € 300,00

5) Indennità di preparazione corrisposta in

conformità alle vigenti leggi

Sede di **AUGUSTA**

Via Soccorso, 7

Cell. 333-3417698

Sito Internet: www.ilfaroaugusta.it

Indirizzi e-mail: info@ilfaroaugusta.it - ilfaro@finp.it – sr005@fispes.it

COD. FISC.90012000890

Sede di **CATANIA**

Viale Nitta, 7 scl/H

Cell. 333-2532709



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

6) Spese di trasferta (viaggio, vitto e alloggio) per partecipazione a manifestazioni sportive riferite ad atleti, tecnici, dirigenti, allenatori, istruttori, giudici ed accompagnatori di disabili € _____

7) Spese di ospitalità (vitto e alloggio) per atleti e tecnici regolarmente tesserati con la società o associazione € _____

8) Spese per acquisto servizi e forniture connessi all'organizzazione di manifestazioni sportive, e convegni in materia di sport € _____ 213,50 _____

9) Assistenza medico-sanitaria € _____

10) Assistenza medico-sportiva € _____

TOTALE DELLE SPESE AMMISSIBILI € _____ **895,50** _____



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

Gli originali dei documenti, comprovanti le superiori spese, necessari a giustificare l'erogazione del contributo, dovranno essere muniti, in modo indelebile, della seguente attestazione datata e sottoscritta dal legale rappresentante *pro-tempore*: "Documento utilizzato quale giustificativo per l'erogazione del contributo concesso ai sensi della **Legge Regionale 19 Luglio 2019 n. 13 art. 8**- stagione sportiva 2019.

Non è stato e non sarà presentato per l'ottenimento di ulteriori somme a vario titolo".

Tale documentazione sarà conservata per dieci anni a cura dell'ente beneficiario, al fine di consentire la verifica da parte di questa **Delegazione Regionale FISPE** e dell'Assessorato Regionale al Turismo e Sport presso il seguente indirizzo:

Via __Soccorso_____ n. _7___ Località __Augusta (SR)_____

ALLEGA

- 1) fotocopia di valido documento d'identità del legale rappresentante dell'ente.
- 2) numero di conto corrente CODICE IBAN (completo di 27 caratteri) intestato alla Associazione stessa:
- 2) copia del certificato di attribuzione del codice fiscale di recente rilascio.
- 3) copia dei documenti di spesa recante sull'originale la dichiarazione di riserva in favore della Regione Siciliana (vedi inizio pagina) sottoscritta dal rappresentante legale della società
- 4) elenco atleti paralimpici tesserati nell'anno 2019



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

I	T	1	0	W	0	5	0	3	6	8	4	6	2	2	C	C	1	3	9	1	6	6	8	5	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

allegare attestazione rilasciata dall'istituto di credito o da Poste Italiane S.p.A., riguardante il codice IBAN completo di tutti i superiori dati identificativi.

Luogo e data _Augusta 17/02/2020_

Il Legale Rappresentante

(Firma)

(La sottoscrizione è resa nelle forme di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)



IL FARO ONLUS

Associazione Sportiva Dilettantistica Diversamente Abili – Augusta/Catania

Sede di **AUGUSTA**
Via Soccorso, 7
Cell. 333-3417698

Sito Internet: www.ilfaroaugusta.it
Indirizzi e-mail: info@ilfaroaugusta.it - ilfaro@finp.it – sr005@fispes.it
COD. FISC.90012000890

Sede di **CATANIA**
Viale Nitta, 7 scl/H
Cell. 333-2532709