



**C.S.A.In.**

Centri Sportivi Aziendali e Industriali

**DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO AL RISTORO DI SPESE SANITARIE E DI SANIFICAZIONE PER  
ASD/SSD ISCRITTE AL REGISTRO CONI**

da compilare ed inviare tramite mail all'indirizzo [ristori@csain.it](mailto:ristori@csain.it) entro e non oltre il 26 dicembre 2021

Il sottoscritto

Cognome e Nome .....

Legale Rappresentante della ASD/SSD .....

Ragione Sociale .....

Regione..... Provincia ..... Comune ..... CAP .....

Indirizzo..... Codice Fiscale .....

Intestatario del conto corrente bancario..... IBAN .....

Importo da erogare \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non veritieri sono puniti ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.

**DICHIARA**

di aver sostenuto spese da rendicontare utili alla fruizione del contributo a fondo perduto a ristoro delle spese sanitarie, di sanificazione e prevenzione e per l'effettuazione di test di diagnosi dell'infezione da COVID-19, di cui al DPCM 16/09/2021, nel periodo 24 ottobre 2020 - 31 agosto 2021, limitatamente per le seguenti categorie di costi:

- 1- somministrazione di tamponi, sia antigenici che molecolari, a coloro che prestano la propria opera nell'ambito delle attività lavorative e istituzionali esercitate dai soggetti che presentano domanda di accesso;
- 2- sanificazione degli ambienti in cui si svolge l'attività del soggetto che presenta la domanda di accesso al contributo;
- 3- acquisto di prodotti detergenti, disinfettanti e di dispositivi di protezione individuale, quali mascherine, guanti, visiere e occhiali protettivi, tute di protezione e calzari, che siano conformi ai requisiti essenziali di sicurezza previsti dalla normativa europea;

CSAIn (Centri Sportivi Aziendali e Industriali) C.F 96135840583

[info@csain.it](mailto:info@csain.it); [csain@pec.it](mailto:csain@pec.it)

00144 Roma – Viale dell'Astronomia, 30 – Tel. 06 54221580 / 06 5918900 / fax 06 5903484

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI il 22 febbraio 1979 ai sensi dell'art.31 del D.P.R. 530/1974

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CIP (Comitato Italiano Paralimpico)

Ente di Promozione Sociale riconosciuto dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 2 III comma del DM 14 novembre 2001 n° 471 in attuazione della legge 383/2000

Ente di Assistenza Sociale riconosciuto dal Ministero dell'Interno il 29 novembre 1979 ai sensi dell'art.2, IV comma, della legge 14 ottobre 1974, n°524 e dell'art.20 del D.P.R. 26 ottobre 1972 n°640

Aderenti a: U.N.E.S.S. (Unione Nazionale Enti Sport Salute)

4. acquisto di dispositivi di sicurezza diversi da quelli di cui al punto 3 quali termometri, termoscanner, tappeti e vaschette decontaminanti e igienizzanti, colonnine automatiche per gel igienizzante, gel igienizzante, che siano conformi ai requisiti essenziali di sicurezza previsti dalla normativa europea, ivi incluse le eventuali spese di installazione;
- 5- acquisto di dispositivi atti a garantire la distanza di sicurezza interpersonale, quali barriere e pannelli protettivi, ivi incluse le eventuali spese di installazione;
- 6- somministrazione di test sierologici per la ricerca di anticorpi anti SARS-Co V- 2 a coloro che prestano la propria opera nell'ambito delle attività lavorative e istituzionali esercitate dai soggetti di cui al comma 1;
- 7- costi del personale sanitario specializzato, che non siano già a carico della finanza pubblica, per lo svolgimento delle attività di cui al punto 1;
- 8- accertamenti effettuati a coloro che prestano la propria opera nell'ambito delle attività lavorative e istituzionali esercitate dai soggetti di cui all'articolo 2: Visita medica; Esame clinico effettuato dal Responsabile Sanitario, specialista in Medicina dello Sport; Test da sforzo massimale con valutazione polmonare (test cardiopolmonare) e saturazione O<sub>2</sub> a riposo, durante e dopo sforzo; Ecocardiogramma color doppler; ECG a riposo; ECG Holter 24hr (inclusivo di una seduta di allenamento o di sforzo); Esame Spirometria Completo (FVC, VC, MVV); Esami ematochimici; Radiologia polmonare: TAC per COVID; Nulla osta infettivologico alla ripresa (per gli atleti COVID).

si sottolinea che una quota pari ad almeno il 70% del contributo richiesto dovrà riguardare spese sostenute come riportato nei punti 1 - 2 - 3 - 4.

Alla presente domanda vanno allegati:

- Elenco dei giustificativi delle spese sostenute distinto per singole voci
- Copia delle fatture quietanzate o di analoghi documenti contabili.

Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY (GDPR 2016/679)

Ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 i dati personali forniti saranno trattati da CSAIN esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento è CSAIN, con sede in Roma, Viale dell'Astronomia, 30. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i funzionari/dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento.

Acconsento  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

