

REGIONE PUGLIA - SEZIONE BILANCIO DELLA SANITÀ E DELLO SPORT

Avviso Concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti paralimpici Puglia2026.

Approvato con Determinazione Dirigenziale n. 378 del 22/04/2026.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

AVVISO

Concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti paralimpici Puglia2026

Approvato con Determinazione Dirigenziale n. 378 del 22/04/2026 della Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport

Il Dirigente della Sezione
Bilancio della Sanità e dello Sport
Dott. Benedetto Giovanni Pacifico

BENEDETTO GIOVANNI
PACIFICO
22.04.2026 12:00:38
GMT+02:00

**Allegato 1**

**Concessione di contributi
a favore della pratica sportiva degli atleti paralimpici Puglia2026
(Art. 9 bis L.R. n. 33/2006)**

Art. 1**Obiettivo dell'Avviso**

1. La Regione Puglia, con il presente Avviso, intende promuovere e sostenere l'attività agonistica degli atleti paralimpici di rilievo almeno provinciale. L'obiettivo è fornire un contributo economico per l'acquisto di attrezzature tecnico-sportive, sia fisse che mobili, indispensabili per la pratica della loro specifica disciplina sportiva.
2. Il presente Avviso è attuato in coerenza con l'articolo 9 bis della Legge Regionale 4 dicembre 2006, n. 33, recante "Norme per lo sviluppo dello sport per tutte e per tutti".
3. L'attrezzatura per la quale si richiede il contributo deve soddisfare i seguenti requisiti:
 - a. **Destinazione d'uso:** Deve essere destinata all'uso personale ed esclusivo dell'atleta richiedente.
 - b. **Periodo di acquisto:** L'acquisto deve essere effettuato nel periodo compreso tra il **1° gennaio 2026 e il 1° dicembre 2026**.

Art. 2**Soggetti beneficiari**

1. Per ampliare le opportunità di accesso ai contributi e gestire le richieste in base alle precedenti partecipazioni, si applicano i seguenti criteri:

Beneficiari Avviso G 2025: Coloro che hanno già ricevuto il contributo con l'Avviso G 2025 **NON sono ammessi** a partecipare al presente Avviso. L'esclusione è valida anche se la richiesta riguarda l'acquisto di attrezzature diverse da quelle precedentemente finanziate.

Beneficiari Avviso G 2024: Coloro che hanno ricevuto il contributo con l'Avviso G 2024 **possono presentare domanda**. Tuttavia, saranno inseriti in coda alla graduatoria finale. Il loro finanziamento avverrà **solo in caso di disponibilità residua di fondi**, dopo aver soddisfatto tutte le richieste idonee degli altri partecipanti indipendentemente dal tipo di graduatoria a cui si partecipa.

2. Si precisa che ai fini di questo avviso, si intendono "**beneficiari**":
 - a) Coloro che hanno effettivamente percepito il contributo assegnato per le annualità 2024 o 2025.
 - b) Coloro che, pur assegnatari, non abbiano presentato formale rinuncia al contributo entro la data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP).



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT

Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

3. Il contributo è rivolto ad adulti e minori che, alla data di presentazione della domanda, soddisfino **tutti** i seguenti requisiti:
 - a) **Residenza:** Essere residenti in un Comune della Regione Puglia da almeno due anni continuativi.
 - b) **Certificazione della Disabilità:** Possedere un verbale rilasciato dalla commissione medica competente (per l'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e/o della sordità) che attesti ufficialmente la condizione di disabilità.
 - c) **Profilo del richiedente** (è sufficiente rientrare in una delle seguenti categorie):
 - Atleta paralimpico/a già in attività.
 - Persona con disabilità che intende avviare o ha da poco iniziato la pratica di una disciplina sportiva.
4. I richiedenti devono presentare, insieme alla domanda, una certificazione rilasciata da un organismo sportivo riconosciuto dal Comitato Italiano Paralimpico (CIP) – Comitato Regionale Puglia (es. Federazioni Sportive Paralimpiche, Discipline Sportive Paralimpiche, Enti di Promozione Sportiva Paralimpica).
5. Tale certificazione deve attestare:
 - La **disciplina sportiva** praticata dal richiedente o quella a cui intende avviarsi.
 - Per gli atleti già in attività, la **natura dell'attività agonistica** svolta.

Art. 3

Risorse disponibili

1. La dotazione finanziaria complessiva stanziata per il presente Avviso è pari a € 300.000,00.

Art. 4

Natura del sostegno finanziario

1. Il contributo erogato, destinato a sostenere le spese per l'acquisto di attrezzature sportive ad esclusivo utilizzo del richiedente, è a fondo perduto ed è riconosciuto fino ad un massimo del 95% delle spese ammissibili e per un importo non superiore ad € 12.000,00, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.
(Esempio: se l'attrezzatura costa € 10.000,00 il contributo riconosciuto - pari al 95% - sarà di € 9.500,00; se l'attrezzatura costa € 14.000,00 il contributo riconosciuto - pari al 95% nel limite massimo di € 12.000,00 - sarà di € 12.000,00).

Art. 5

Acconto sul contributo e Polizza Fideiussoria

1. I beneficiari ammessi al contributo che hanno presentato un preventivo di spesa per l'acquisto dell'attrezzatura possono richiedere la liquidazione di un acconto. L'acconto è pari all'80% del contributo concesso.
2. La liquidazione dell'acconto è subordinata alla presentazione di una polizza fideiussoria, stipulata con un istituto di credito o una compagnia di assicurazioni



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

3. La polizza deve garantire un importo pari a quello dell'acconto richiesto (ovvero l'80% del contributo riconosciuto).
Esempio: Se il contributo riconosciuto è di € 9.500,00, l'acconto richiedibile è di € 7.600,00 (80%). Di conseguenza, la polizza fideiussoria dovrà coprire € 7.600,00.
4. La polizza deve garantire copertura fino alla data di svincolo, che sarà disposta con apposito atto della Regione Puglia. A tal fine, la polizza deve obbligatoriamente riportare la seguente clausola: *“La presente garanzia fideiussoria ha efficacia dalla data del rilascio fino alla dichiarazione di svincolo da parte della Regione Puglia.”*
5. L'istanza per la liquidazione dell'acconto deve essere presentata allegando la seguente documentazione:
 - a) **Modulo di istanza di liquidazione acconto** (Allegato 1.2).
 - b) **Polizza fideiussoria originale**, presentata secondo una delle seguenti modalità:
 - **Se sottoscritta con firma autografa da entrambe le parti:** Deve essere consegnata a mano o inviata tramite posta raccomandata A/R al seguente indirizzo: *Regione Puglia - Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport – Servizio sport per Tutti, Via Gentile 52 70126 Bari*
 - **Se sottoscritta con firma digitale da entrambe le parti:** Deve essere inviata tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: avvisog.regioneitalia@pec.rupar.puglia.it. La polizza digitale deve essere corredata dei relativi certificati necessari alla verifica della firma.
6. L'istruttoria dell'istanza di acconto sarà svolta dalla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport – Servizio Sport per Tutti. Tale Sezione potrà richiedere eventuali chiarimenti o integrazioni documentali, concedendo un termine non superiore a 10 (dieci) giorni per la risposta. La liquidazione dell'acconto sarà disposta con successiva Determinazione Dirigenziale, solo a seguito dell'esito positivo dell'istruttoria.
7. Il mancato **acquisto dell'attrezzatura** per cui è stato concesso l'acconto, **entro il termine del 31 Dicembre 2026, comporterà la decadenza automatica dal contributo**. In tal caso, la Regione Puglia richiederà la restituzione delle somme erogate a titolo di acconto e procederà all'eventuale escussione della polizza fideiussoria.
8. Le spese sostenute per la stipula della polizza fideiussoria non sono considerate ammissibili ai fini della rendicontazione e, pertanto, non saranno rimborsate.

Art. 6

Spese ammissibili e non ammissibili

1. **Sono considerate ammissibili** le spese che rispettano **tutti** i seguenti criteri:
 - **Periodo di sostenimento della spesa:** Le spese devono essere sostenute (o da sostenere con acquisto documentato) esclusivamente nel periodo compreso tra il **1° gennaio 2026 e il 31 dicembre 2026**.
 - **Finalità della spesa:** L'acquisto deve riguardare attrezzature strettamente connesse alla pratica della disciplina sportiva dichiarata dal richiedente.
 - **Assenza di doppio finanziamento:** Per le medesime attrezzature non devono essere stati percepiti, né richiesti in attesa di esito, altri contributi pubblici o privati.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026
EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

- Non sono ammesse invio di istanze ibride, cioè contenenti sia preventivi che fatture, quindi è facoltà dell'interessato decidere quali delle due opzioni scegliere.
2. Con il presente Avviso **non sono finanziabili** le seguenti tipologie di spesa:
- Spese di trasporto, spedizione, installazione e dazi doganali.
 - Acquisto di attrezzature usate.
 - Acquisto di animali destinati allo svolgimento di attività sportive (es. per sport equestri).
 - Protesi (anche se utilizzate per l'attività sportiva).
 - Biciclette elettriche (E-Bike) e biciclette a pedalata assistita.
 - Monopattini elettrici.
 - **Attrezzatura per il potenziamento muscolare o "funzionale"**. Questa tipologia di spesa è ammissibile **esclusivamente per Atleti Paralimpici** (già tesserati e attivi), e solo se l'attrezzatura è dimostrabilmente indispensabile e direttamente connessa alla specifica disciplina paralimpica praticata (es. sollevamento pesi, bodybuilding paralimpico). Tale attrezzatura **non è in alcun caso ammissibile** per coloro che dichiarano di volersi avviare a una disciplina sportiva.
 - Modifiche strutturali destinate a piscine o impianti sportivi (es. acquisto e installazione di pompe di calore per piscine, realizzazione di pedane fisse, coperture per impianti).
 - Acquisto di accessori, componenti di ricambio o materiali di consumo per attrezzature già in possesso del beneficiario.
 - Costi relativi a lavori di riparazione o manutenzione di attrezzature già in possesso del beneficiario.
 - Premio (costo) sostenuto per la sottoscrizione della polizza fideiussoria richiesta per l'eventuale acconto.
3. **Non saranno ammesse al contributo** le domande che presentino una o più delle seguenti caratteristiche:
- Siano finalizzate all'acquisto di attrezzature sportive destinate ad atleti normodotati.
 - Si riferiscano a spese sostenute in data antecedente al **1° gennaio 2026**.
 - Risultino già beneficiarie – per la medesima spesa e per la sua intera o parziale copertura – di un altro contributo a carico della Regione Puglia o di altro ente pubblico/privato (es. fondi del Welfare regionale).
 - Siano prive degli allegati obbligatori richiesti dal presente Avviso e/o della documentazione fiscalmente valida attestante la spesa (es. fatture quietanzate per acquisti già effettuati, preventivi dettagliati per acquisti da effettuare).
 - Siano presentate da persone con disabilità che agiscono in qualità di rappresentanti legali di Associazioni Sportive Dilettantistiche (ASD) o altre organizzazioni, qualora l'attrezzatura sia destinata a un uso collettivo o associativo e non all'uso personale ed esclusivo dell'atleta con disabilità richiedente.

Art. 7

Modalità e termini per la presentazione della domanda di Contributo

1. La domanda di contributo, redatta utilizzando il modello Allegato 1.1, deve essere presentata e sottoscritta da uno dei seguenti soggetti:
- Dal cittadino con disabilità beneficiario, se maggiorenne e pienamente capace di agire.
 - Dal genitore esercente la responsabilità genitoriale, in caso di beneficiario minorenni.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

- Dal tutore, curatore o amministratore di sostegno, in caso di beneficiario soggetto a tali misure di protezione giuridica, allegando copia del relativo provvedimento di nomina (vedi punto 3. del presente articolo).
2. La domanda di contributo deve essere tassativamente presentata:
- **Apertura termini:** a partire dalle **ore 08:00 del 04 Maggio 2026**.
 - **Chiusura termini (perentoria):** entro e non oltre le **ore 14:59:59 del 04 Giugno 2026**.
3. La domanda deve essere inoltrata utilizzando esclusivamente la modulistica fornita dalla Regione Puglia e corredata, a pena di inammissibilità, di tutti i seguenti allegati:
- **Istanza di ammissione (Allegato 1.1):** Compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal soggetto legittimato (vedi punto 1. del presente articolo). Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità sia del firmatario sia del beneficiario finale dell'attrezzatura (se persona diversa dal firmatario).
 - **Provvedimento di nomina del rappresentante legale (se applicabile):** Copia della sentenza o decreto di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno.
 - **Certificazione di disabilità:** Copia del verbale della commissione medica per l'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e/o della sordità. È obbligatorio oscurare (mediante "omissis") i dati sensibili relativi alla diagnosi, non necessari ai fini della valutazione.
 - **Attestazione ISEE:** Copia dell'attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare del beneficiario, in corso di validità al momento della presentazione della domanda (**attestazione richiesta è l'ISEE valido fino al 31/12/2026**).
 - **Certificazione Attività Paralimpica (esclusivamente per atleti paralimpici):** Certificazione rilasciata da Federazioni Sportive Paralimpiche, Discipline Sportive Paralimpiche o Enti di Promozione Sportiva Paralimpica riconosciuti dal C.I.P. (Comitato Italiano Paralimpico), attestante la specialità sportiva praticata e la natura dell'attività agonistica svolta.
 - **Documentazione di Spesa per l'Attrezzatura (alternativa obbligatoria):**
Opzione A) Per attrezzatura già acquistata: Copia della fattura quietanzata (o documento fiscale equipollente), dettagliata e "parlante", da cui si evincano chiaramente il modello e le caratteristiche tecniche dell'attrezzatura acquistata. La data della fattura deve rientrare nel periodo di spesa ammissibile.
- OPPURE**
- Opzione B) Per attrezzatura da acquistare:** Copia di un preventivo di spesa formale e dettagliato, da cui si evincano chiaramente il modello e le caratteristiche tecniche dell'attrezzatura da acquistare.
4. Tutta la documentazione di spesa (fatture, preventivi) deve essere inequivocabilmente intestata al beneficiario finale del contributo.
5. Le spese sono considerate al lordo dell'IVA (IVA inclusa). Non sono ammesse ai fini del contributo le spese di spedizione, trasporto, installazione o dazi doganali.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

6. La domanda di ammissione, completa di tutti gli allegati richiesti e debitamente compilata, deve essere trasmessa **esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC)**, pena l'irricevibilità, al seguente indirizzo PEC di destinazione: avisog.regionepuglia@pec.rupar.puglia.it.
7. L'intera documentazione (domanda e allegati) deve essere inviata in formato PDF. È preferibile un unico file PDF contenente tutti i documenti; in alternativa, più file PDF chiaramente nominati per identificarne il contenuto.
8. L'invio deve essere effettuato da una casella PEC valida e riconducibile al richiedente o al suo rappresentante legale.
9. L'invio tramite PEC deve avvenire entro e non oltre il termine perentorio indicato al punto 2. del presente articolo. Le domande pervenute con modalità diverse da quella indicata (es. posta ordinaria, e-mail non certificata, consegna a mano) o oltre i termini stabiliti non saranno prese in considerazione.
10. L'istruttoria delle domande è di competenza della Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport – Servizio Sport per Tutti della Regione Puglia. Il processo si articola nelle seguenti fasi:

Fase 1: Istruttoria Formale Questa fase iniziale è dedicata alla verifica dei seguenti aspetti:

- Rispetto dei termini per la presentazione della domanda.
- Completezza e correttezza della documentazione allegata.
- Sussistenza dei requisiti di ammissibilità in capo ai soggetti richiedenti. Durante questa fase, il Servizio Sport per Tutti potrà richiedere, esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata (PEC), eventuali chiarimenti o integrazioni documentali. Tali elementi dovranno essere forniti dal richiedente entro il termine che verrà specificamente comunicato.

Fase 2: Istruttoria di Merito Superata con esito positivo l'istruttoria formale, si procederà con l'istruttoria di merito. Questa seconda fase è finalizzata alla valutazione tecnica delle domande ammesse e alla conseguente elaborazione delle quattro graduatorie previste dal presente Avviso.

Supporto Tecnico Specialistico Qualora se ne ravvisi la necessità ai fini valutativi, la Sezione Sport per Tutti – Servizio Sport per Tutti potrà avvalersi della collaborazione del Comitato Italiano Paralimpico (C.I.P.) – Comitato Regionale Puglia.

11. La Regione Puglia si riserva la facoltà, a proprio insindacabile giudizio, di sospendere, modificare o annullare il presente Avviso. Tale decisione, qualora adottata, interverrà non oltre il decimo giorno antecedente la scadenza del termine per la presentazione delle domande e sarà oggetto di tempestiva comunicazione agli interessati nelle forme previste per la pubblicità dell'Avviso. In tali circostanze, i soggetti che abbiano presentato domanda o intrapreso attività propedeutiche non potranno vantare alcuna pretesa, a nessun titolo, nei confronti della Regione Puglia.
12. I preventivi e/o le Fatture, devono essere emessi da rivenditori autorizzati al fine di garantire la conformità, la sicurezza (Certificazione CE) e il supporto post vendita.



Allegato 1

Art. 8

Criteri di valutazione delle domande e formazione delle Graduatorie

1. Le domande pervenute, una volta verificate e ritenute ammissibili a seguito dell'istruttoria formale, saranno utilizzate per la formazione di quattro distinte graduatorie. Queste sono suddivise per macroclassi di appartenenza dei richiedenti e dispongono di dotazioni finanziarie dedicate, come di seguito specificato:

Macroclasse A: Atleti Paralimpici

- **Graduatoria 1:** Atleti paralimpici adulti (età pari o superiore a 18 anni).
 - *Stanziamiento assegnato: € 150.000,00*
- **Graduatoria 2:** Atleti paralimpici minori (età inferiore a 18 anni).
 - *Stanziamiento assegnato: € 25.000,00*

Macroclasse B: Persone con disabilità che si avvicinano allo sport

- **Graduatoria 3:** Persone con disabilità adulte (età pari o superiore a 18 anni) che intendono avviarsi o hanno da poco iniziato la pratica di un'attività sportiva.
 - *Stanziamiento assegnato: € 100.000,00*
- **Graduatoria 4:** Persone con disabilità minori (età inferiore a 18 anni) che intendono avviarsi o hanno da poco iniziato la pratica di un'attività sportiva.
 - *Stanziamiento assegnato: € 25.000,00*

2. Le domande ammissibili saranno ordinate all'interno di ciascuna graduatoria in base al valore dell'**indicatore ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare del beneficiario, in **ordine rigorosamente crescente** (dal valore ISEE più basso a quello più alto).
3. In caso di parità di valore ISEE, sarà data precedenza al richiedente **più giovane d'età** (data di nascita).
4. Le graduatorie saranno elaborate sulla base dei dati, delle informazioni e delle dichiarazioni fornite dal richiedente al momento della compilazione e presentazione della domanda. Tali dichiarazioni sono rese sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Le informazioni relative allo status di atleta paralimpico e all'attività sportiva svolta (rilevanti per le Graduatorie 1 e 2) dovranno essere supportate da idonea documentazione o confermate dagli organismi sportivi competenti riconosciuti dal Comitato Italiano Paralimpico (C.I.P.).
5. Il contributo regionale sarà riconosciuto esclusivamente ai soggetti utilmente collocati nelle graduatorie finali.
6. Il contributo è pari al 95% del prezzo di acquisto effettivo e documentato dell'attrezzatura.
7. L'importo del contributo non potrà comunque superare il limite massimo di € 12.000,00 per singolo beneficiario.
8. Se la spesa effettivamente sostenuta e rendicontata per l'acquisto dell'attrezzatura risulta **inferiore** a quella preventivata e utilizzata per la concessione provvisoria, il contributo sarà ricalcolato applicando il 95% alla spesa effettiva (e rispettando sempre il massimale di € 12.000,00).



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026
EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

9. Il contributo liquidato **non potrà mai essere superiore** a quello provvisoriamente concesso in fase di approvazione della graduatoria, anche qualora la spesa effettiva per l'acquisto dell'attrezzatura fosse superiore a quella inizialmente preventivata.

Esempio Pratico di Calcolo del Contributo:

Caso 1: Un atleta presenta un preventivo di € 10.000,00. Il contributo teorico ammesso è € 9.500,00 (95% di € 10.000,00).

- Se l'acquisto effettivo è di € 9.000,00, il contributo liquidato sarà € 8.550,00 (95% di € 9.000,00).
- Se l'acquisto effettivo è di € 10.000,00, il contributo liquidato sarà € 9.500,00.
- Se l'acquisto effettivo è di € 11.000,00, il contributo liquidato rimarrà € 9.500,00 (l'importo inizialmente concesso, poiché il 95% di € 11.000,00 - € 10.450,00 - supererebbe l'importo concesso basato sul preventivo iniziale, ma in questo caso non supera il massimale individuale di € 12.000 né il concesso).

Caso 2: Un atleta presenta un preventivo di € 14.000,00. Il contributo teorico ammesso è € 12.000,00 (poiché il 95% di € 14.000,00 è € 13.300,00, che supera il massimale di € 12.000,00).

- Se l'acquisto effettivo è di € 13.000,00, il contributo liquidato sarà € 12.000,00 (il massimale).
- Se l'acquisto effettivo è di € 15.000,00, il contributo liquidato sarà sempre € 12.000,00 (il massimale).

10. Qualora, al termine dell'istruttoria di merito e della prima assegnazione dei contributi, dovessero residuare delle economie su una o più delle quattro graduatorie, la Regione Puglia procederà alla loro redistribuzione. Le somme residue saranno riallocate seguendo tassativamente i seguenti criteri di priorità:

Priorità 1: Finanziamento di ulteriori domande idonee attraverso lo scorrimento delle graduatorie appartenenti alla **stessa Macroclasse** da cui si sono originate le economie.

Priorità 2: (solo se residuano ulteriori economie): Ripartizione delle somme residue tra le altre Macroclassi/graduatorie, in maniera proporzionale agli stanziamenti inizialmente assegnati a ciascuna di esse.

Art. 9

Rendicontazione delle Spese e Liquidazione del contributo

1. La rendicontazione delle spese effettivamente sostenute deve essere presentata dal beneficiario del contributo o da chi ne esercita la rappresentanza legale (es. genitore per i minori, tutore, curatore, amministratore di sostegno). La presentazione deve avvenire **esclusivamente** utilizzando la modulistica approvata dalla Regione Puglia (specificata come Allegato 1.2).
2. La richiesta di liquidazione del contributo, corredata di tutta la documentazione di rendicontazione di seguito elencata, deve pervenire entro il termine perentorio del **31 Marzo 2027**, pena la decadenza dal beneficio.
3. La richiesta di liquidazione del contributo deve essere completa, a pena di inammissibilità o successiva decadenza, dei seguenti documenti:



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

- **Modulo di Rendicontazione Spese (Allegato 1.2):** debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal beneficiario o dal suo rappresentante legale, attestante le spese effettivamente sostenute entro il 31 Dicembre 2026.
 - **Fattura di Acquisto:** Copia della fattura dettagliata (o documento fiscale equipollente, es. ricevuta fiscale "parlante") relativa all'acquisto dell'attrezzatura ammessa a contributo, quietanzata (attestante l'avvenuto pagamento).
 - **Prova di Pagamento Tracciabile:** Copia dell'estratto conto bancario o postale del conto corrente intestato al beneficiario (o al suo rappresentante legale, se debitamente autorizzato e documentato), da cui risulti in modo inequivocabile e completo l'addebito relativo al pagamento dell'attrezzatura.
 - **Documento di Trasporto (DDT o equipollente):** Copia del documento di trasporto, se rilasciato e pertinente per la tipologia di attrezzatura acquistata e la modalità di consegna.
 - **Documentazione Fotografica:** Fotografia chiara dell'attrezzatura acquistata, sulla quale sia stato apposto in modo visibile il logo "Regione Puglia – Assessorato al Welfare e allo Sport", come da Allegato 1.3.
 - **Attestazione di Attività Sportiva Continuativa/Avvio:**
 - Per Atleti Paralimpici (beneficiari delle Graduatorie 1 e 2):** Copia del tesseramento valido per l'annualità sportiva di riferimento presso un'associazione o società sportiva affiliata a organismi riconosciuti dal Comitato Italiano Paralimpico (C.I.P.).
 - Per Persone con Disabilità che si Avviano alla Pratica Sportiva (beneficiari delle Graduatorie 3 e 4):** Documentazione ufficiale comprovante l'avvenuta iscrizione e l'effettivo inizio dell'attività sportiva (per la quale è stata acquistata l'attrezzatura) presso un'associazione o società sportiva riconosciuta dal C.I.P. (es. Federazioni, Discipline Sportive Paralimpiche, Enti di Promozione Sportiva Paralimpica).
4. Affinché le spese siano considerate ammissibili in fase di rendicontazione, devono inderogabilmente:
- Essere coerenti con il preventivo di spesa approvato in sede di ammissione al contributo.
 - Essere documentate da fatture (o documenti fiscali equipollenti) correttamente intestate al beneficiario del contributo (o al suo rappresentante legale, nei casi previsti e documentati).
 - Essere state saldate esclusivamente mediante pagamenti tracciabili effettuati tramite il conto corrente intestato al beneficiario (o al suo rappresentante legale, se specificamente autorizzato e tracciabile).
5. Non saranno considerati validi ai fini della rendicontazione e del rimborso:
- Documenti di spesa (fatture) intestati a soggetti terzi diversi dal beneficiario o dal suo rappresentante legale autorizzato.
 - Fatture relative all'acquisto di beni o servizi difformi da quelli ammessi a contributo e dettagliati nella domanda approvata, a meno che la variazione non sia stata preventivamente richiesta e formalmente autorizzata per iscritto dalla Regione Puglia.
 - Pagamenti effettuati da conti correnti intestati a soggetti terzi non autorizzati.
 - Pagamenti effettuati con le seguenti modalità: contanti, assegni bancari non tracciati, forme di rateizzazione diretta con il fornitore non supportate da un contratto di finanziamento tracciabile, carte prepagate non collegate a un IBAN riconducibile al beneficiario, servizi di pagamento tipo PostePay Evolution (se non pienamente tracciabili e riconducibili al conto del beneficiario) o altri metodi non tracciabili.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

6. La Regione Puglia sottoporrà la documentazione di rendicontazione a un'attenta istruttoria finalizzata a verificare:
 - La completezza, la regolarità formale e la conformità della documentazione prodotta.
 - L'effettiva attinenza delle spese rendicontate con quelle ammissibili e approvate in sede di concessione.
 - Il rispetto dei periodi di ammissibilità della spesa e di tutte le condizioni previste dal presente Avviso.
7. Durante tale attività istruttoria, la Regione Puglia si riserva la facoltà di richiedere, all'indirizzo PEC fornito dal beneficiario, chiarimenti o integrazioni documentali. Tali richieste dovranno essere evase entro il termine specificato nella comunicazione, e comunque non oltre **10 (dieci) giorni** dalla data della stessa. L'importo del contributo spettante e da liquidare potrà essere rideterminato (anche parzialmente o totalmente decurtato) in base agli esiti di detta istruttoria. Le modalità specifiche di eventuale rideterminazione saranno formalizzate nel provvedimento dirigenziale di liquidazione finale.
8. Il diritto a percepire il contributo regionale decade automaticamente, con eventuale richiesta di restituzione delle somme già erogate (in caso di acconto), al verificarsi di una delle seguenti condizioni:
 - a) Rilascio di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci all'interno della domanda o della documentazione prodotta, fatte salve le ulteriori responsabilità penali e amministrative previste dalla normativa vigente (in particolare art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).
 - b) Mancato acquisto effettivo dell'attrezzatura sportiva ammessa a contributo entro i termini perentori stabiliti dal presente Avviso.
 - c) Mancata, irregolare o incompleta presentazione della documentazione richiesta per la rendicontazione delle spese entro il termine perentorio del **31 Marzo 2027**.

Art. 10

Obblighi dei soggetti beneficiari

1. Relativamente ai preventivi di spesa ammessi a beneficio, qualora intervenga una modifica circa l'oggetto e/o le caratteristiche dell'attrezzatura, prima di procedere all'acquisto, è necessario che il nuovo preventivo venga autorizzato dalla Regione Puglia.
2. Il beneficiario ha l'obbligo di:
 - a) produrre la rendicontazione in modo completo, nei termini e nelle modalità stabilite nel presente Avviso, pena la decadenza del contributo;
 - b) svolgere attività sportiva nel corso dell'anno 2026-2027 attestata dagli Enti riconosciuti dal CIP (es. Federazioni (valido solo per gli atleti – Graduatoria 1 e 2);
 - c) mantenere l'attrezzatura nei successivi cinque anni dal ricevimento del beneficio;
 - d) conservare gli originali della documentazione giustificativa di spesa per almeno dieci anni, secondo quanto disposto dall'art. 2220 del Codice Civile;
 - e) segnalare tempestivamente alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport eventuali variazioni delle coordinate bancarie/postali del beneficiario del contributo;
 - f) comunicare l'eventuale rinuncia al contributo;
 - g) accettare e rispettare tutte le prescrizioni di cui al presente Avviso;



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026
EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

- h) apporre sull'attrezzo sportivo il logo della Regione Puglia Assessorato al Welfare e allo Sport (Allegato 1.3), per indicare che l'acquisto è stato realizzato anche attraverso il sostegno regionale, nel rispetto degli obblighi derivanti dall'utilizzazione del logo regionale.

Art. 11

Attività di controllo

1. La Regione si riserva il diritto di svolgere controlli a campione sulle attività e sulle dichiarazioni rese dai beneficiari, mediante ispezioni e sopralluoghi, finalizzati ad accertare che l'acquisto sia stato effettuato in conformità alle presenti prescrizioni, nonché il rispetto degli obblighi posti a carico dei beneficiari, le modalità di pagamento delle spese rendicontate e la veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione prodotta.
2. **La Regione si riserva il diritto di svolgere controlli relativi all'effettiva utilizzazione e mantenimento dell'attrezzatura nei successivi cinque anni, mediante ispezioni e sopralluoghi.**
3. I beneficiari sono tenuti a consentire le procedure di controllo sull'attrezzatura, ad esibire gli originali della documentazione prodotta in copia in fase di rendicontazione e degli strumenti di pagamento delle spese effettivamente sostenute, pena la revoca del contributo ed il consequenziale recupero delle somme erogate.

Art. 12

Trattamento dei dati personali

1. In applicazione della vigente normativa, al trattamento dei dati personali contenuti nelle domande di ammissione al contributo previsto dal presente Avviso e nella relativa documentazione allegata, si applicano, in linea generale, i principi di cui all'art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679: a) liceità, correttezza e trasparenza; b) limitazione della finalità; c) minimizzazione dei dati; d) esattezza; e) limitazione della conservazione; f) integrità e riservatezza.
2. Al presente Avviso è allegata l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del suddetto Regolamento, che ne costituisce parte integrante

Art. 13

Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del procedimento relativo al presente Avviso è il Dott. Paolo Vito Fiorentino, dipendente della Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport – Servizio Sport per Tutti PEC: avvisog.regionepuglia@pec.rupar.puglia.it.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport - con sede in Via Gentile, n. 52 - 70126 Bari, indirizzo PEC afc.sanita.regione@pec.rupar.puglia.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI:

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: rp@regione.puglia.it

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO:

I dati personali sono trattati dal personale della Regione Puglia, deputato a svolgere la necessaria attività amministrativa relativa all'Avviso.

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali è necessario ai fini della trasmissione della domanda di ammissione al contributo regionale, dell'istanza di liquidazione, della relativa attività istruttoria da parte dei competenti uffici regionali e della corretta gestione dell'intero procedimento amministrativo dell'Avviso. Pertanto, il trattamento dei dati personali è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali potrà avvenire con strumenti informatici e non informatici, garantendo un'adeguata riservatezza. A fini di controllo, i dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche e/o alle competenti autorità giudiziarie e/o alla Guardia di Finanza. A fini statistici, i dati personali potranno essere eventualmente diffusi solo in forma aggregata.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati raccolti sono conservati presso la Regione Puglia - compatibilmente con il rispetto degli obblighi di trasparenza previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. - per il tempo minimo di conservazione dei documenti previsti dalle disposizioni regionali in materia di titolarità di classificazione.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha il diritto di esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679: l'accesso ai dati personali, la rettifica dei dati personali inesatti, l'integrazione dei dati personali incompleti e, ricorrendo gli estremi, la cancellazione dei dati personali, la limitazione e l'opposizione al loro trattamento.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1.1

Istanza di ammissione²

**Avviso Concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti
paralimpici Puglia2026**

(Art. 9 bis L.R. n. 33/2006)

*La presente domanda NON deve essere compilata a penna ma attraverso un programma di
videoscrittura (MS Word, Open Office Writer, ecc.)*

NOME E COGNOME RICHIEDENTE **(allegare carta d'identità)**

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

Residente in Puglia dal _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo pec _____

Con verbale d'invalidità del _____ rilasciato dalla competente Commissione medica
è stata attribuita la percentuale di invalidità pari al ____ %. **(allegare verbale Commissione
medica con omissis)**

- Atleta paralimpico dal _____ come da certificazione rilasciata dall'Ente
riconosciuto dal CIP

- Disabile che intende praticare la seguente attività sportiva _____

Si comunica che tutte le comunicazioni ufficiali dovranno essere trasmesse esclusivamente
al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1.1

Compilare in caso di Genitore/Tutore/Amministratore di sostegno/Curatore

NOME E COGNOME *(allegare carta d'identità)*

In qualità di (specificare se Genitore/Tutore/amministratore di sostegno/curatore)

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo pec _____

Nominato da _____ con sentenza n. _____ del _____ *(allegare sentenza di nomina)*

ISRE desumibile da certificazione ISEE in corso di validità *(allegare certificazione ISEE)* _____

- Attrezzatura acquistata in data _____, fattura n. _____ del _____, fornitore _____, per € _____

Oppure

- Attrezzatura da acquistare come da preventivo del _____, fornitore _____, per € _____

Attrezzatura integralmente o parzialmente coperta da altro contributo pubblico o privato:

- No
 Sì (specificare quale)



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026
EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1.1

Il/La sottoscritto/a nell'inoltrare la presente istanza di contributo Avviso Attrezzature Sportive Paralimpiche 2026 **assume formale impegno:**

- ad utilizzare l'attrezzatura sportiva per le finalità dell'Avviso con divieto di vendita della stessa nei successivi 5 anni;
- ad apporre sull'attrezzatura il logo della Regione Puglia Assessorato al Welfare e allo Sport (Allegato 1.3);
- a mantenere la residenza anagrafica e sportiva nella Regione Puglia per almeno 1 anno dopo aver beneficiato del contributo;
- a non richiedere un contributo per la medesima spesa alla Regione Puglia o altro ente già coperta con il presente Avviso;
- a rendersi disponibile per controlli che la Regione effettuerà tesi a verificare la veridicità delle informazioni rese dal beneficiario in relazione all'acquisto sostenuto con il contributo regionale.

Luogo e data

Firma ¹

¹ L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

² La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44

**Allegato 1.2****Istanza di liquidazione²****Avviso Concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti paralimpici
Puglia2026****{Art. 9 bis L.R. n. 33/2006}**

La presente domanda NON deve essere compilata a penna ma attraverso un programma di videoscrittura (MS Word, Open Office Writer, ecc.)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

In qualità di beneficiario del contributo per l'acquisto di attrezzature sportive

CHIEDE

- Liquidazione del contributo concesso a fronte dell'acquisto dell'attrezzatura sportiva

A tal fine allega:

- Copia della fattura di acquisto dell'attrezzatura ammessa al contributo;
- Estratto conto bancario/postale Ufficiale da cui si evinca l'Intestatario del conto e l'Iban per esteso;
- Distinte di pagamento;
- Documento di trasporto dell'attrezzatura acquistata;
- Fotografia dell'attrezzatura con evidenza del logo Regione Puglia apposto come da Allegato 1.3.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026

EUROPEAN REGION OF SPORT
Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1.2

- Liquidazione dell'acconto pari al 80% del contributo concesso

A tal fine allega:

- Polizza fideiussoria;
- Codice IBAN e intestatario del conto bancario/postale Ufficiale su cui si intende ricevere l'accredito dell'acconto

Luogo e data

Firma ¹

¹ L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

² La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44



Allegato 1.3

REGIONE PUGLIA
ASSESSORATO AL WELFARE E ALLO SPORT
DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport – Servizio Sport per Tutti

AVVISO
CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DELLA
PRATICA SPORTIVA DEGLI ATLETI CON PARALIMPICI
PUGLIA2026

COFINANZIATO CON IL CONTRIBUTO DELLA REGIONE PUGLIA – ASSESSORATO
AL WELFARE E ALLO SPORT