

Al Comitato Regionale
FITET – SICILIA
Corso Sicilia, n. 43 - 95131 CATANIA

Oggetto: Richiesta di accesso ai contributi del Comitato Regionale destinati al potenziamento dell'attività sportiva ex legge regionale 16 maggio 1978, n.8, artt.13 e 14 - ATTIVITA' OLIMPICA 2022/23

Istanza di contributo.

DENOMINAZIONE SOCIETA' COD. FED.

Città Prov. C.A.P.

Via/P.zza N.

Codice Fiscale Partita I.V.A.

Recapito telefonico: fisso mobile

Recapito e-mail: e-mail P.E.C.:

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, nella qualità di legale rappresentante del _____ con sede in _____, prov. _____, via/piazza _____, n. _____, C.A.P. _____, Codice Fiscale _____,

C H I E D E

al Comitato Regionale FITET – SICILIA ai sensi della relativa Delibera n. 17/2023 ed in riferimento agli artt.13 e 14 della legge regionale 16 maggio 1978, n. 8, secondo quanto definito dal DDG 1799/S5 Assessorato Regionale al Turismo, Sport, Spettacolo, la concessione di un contributo per l'attività agonistica OLIMPICA della stagione sportiva 2022/23.

A TAL FINE DICHIARA:

- | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1) Partecipazione a Campionati a Squadre di serie Nazionale | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) Partecipazione a Campionati a Squadre di serie Regionale | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 3) Partecipazione ad Attività Individuale di livello Regionale | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 4) Partecipazione a Campionati Italiani Individuali e/o Tornei Nazionali | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 5) Partecipazione ad Attività Agonistica Giovanile | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 6) NUMERO TESSERATI 2022/23 (Dirigenti/Tecnici/Atleti/Soci) | | |
| 7) NUMERO TESSERATI AGONISTI 2022/23 | | |
| 8) Qualifica FITET "Scuole di Tennistavolo" | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 9) Svolgimento progetti di avviamento e/o attività didattico-formativa certificati | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |
| 10) Svolgimento attività promozionale certificata | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO |

11) RISULTATI DI RILIEVO NAZIONALE/REGIONALE CONSEGUITI (Promozioni/ titoli individuali):

.....
.....
.....

- **Allega Tabella in cui sono indicate dettagliatamente tutte le attività svolte** in assenza della quale Tabella verrà respinta l'Istanza.
- *Allega indicazione di eventuale nuovo IBAN dell'Associazione in sostituzione di quello attualmente noto al C.R. SICILIA.*

Data

Timbro sociale:

FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a :

cognome							
nome							
nato/a a		il					
codice fiscale							
residente in							
via/loc.			N.		Cap.		
telefono							
pec							
e-mail							

a conoscenza del disposto dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni che testualmente recita:

"Art. 76 (L) Norme penali

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli [articoli 46 e 47](#) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'[articolo 4, comma 2](#), sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."*

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE E' CONFORME ALLA REALTA' TUTTO QUANTO RAPPRESENTATO NELLA PRESENTE ISTANZA COME DA ME FIRMATA E SOTTOSCRITTA.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. ed ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile

Il/La dichiarante allega fotocopia, non autenticata, del seguente documento di identità:

.....

n. rilasciato da..... il