

Al Comitato Regionale

FITET – SICILIA

SUA SEDE

Oggetto: Richiesta di accesso ai contributi del Comitato Regionale destinati al potenziamento dell'attività sportiva ex legge regionale n.13/2019, art. 8 comma 2 - Anno 2019 ai sensi della Delibera Consiglio Regionale C.R. SICILIA n. 19 del 17.10.2019 – ATTIVITA' PARALIMPICA.

Istanza di contributo.

DENOMINAZIONE SOCIETA'

CODICE FEDERALE _____ **NUMERO ISCRIZIONE REGISTRO CONI** _____

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. _____, CodiceFiscale _____,

CHIEDE

al Comitato Regionale FITET – SICILIA ai sensi della relativa Delibera n. 19 del 17.10.2019 ed in riferimento all'art.8 comma 2 della legge regionale n. 13/2019, la concessione di un contributo per l'attività agonistica PARALIMPICA effettuata nel corso della stagione sportiva 2019.

A TAL FINE DICHIARA:

- 1) **Partecipazione a Campionati a Squadre 2018/19 – km. percorsi per trasferte**
- 2) **Partecipazione a Tornei Individuali 2018/19 - km percorsi per trasferte**
- 3) **Partecipazione a Campionati It. Individuali 2019 km. percorsi per trasferte**
- 4) **Tasse federali complessivamente versate 2018/19** €

- **Dichiara inoltre** che detto computo chilometrico è stato effettuato tenendo conto della relativa Tabella ACI, ed all'uopo dichiara di aver considerato quale luogo di partenza per le trasferte la sede sportiva dell'attività, da intendersi quale *sede dell'impianto nel quale vengono disputati gli incontri in casa della squadra dell'Associazione che gioca nella serie maggiore.*
- **Dichiara per l'attività individuale Nazionale di aver considerato quale luogo di partenza il luogo di residenza dei tesserati che abbiano partecipato ai Tornei Nazionali o Campionati Italiani indicati nella Tabella;**
- **Allega Elenco dettagliato** delle trasferte effettuate ai punti 1) - 2) - 3) della dichiarazione, con computo chilometrico specificato per ogni trasferta effettuata, e delle Tasse Federali versate, in assenza del quale Elenco non verranno considerate valide le indicazioni chilometriche riportate e l'importo delle tasse versate, e pertanto verrà respinta l'Istanza.

Data

Timbro sociale:

FIRMA

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