*SU CARTA INTESTATA*

**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 16 maggio 1978, n.8, artt.13 e 14 - Anno 2018 ai sensi della Delibera Commissario Straordinario C.R. SICILIA n. 5 del 20.06.2018

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

al Comitato Regionale FITET – SICILIA ai sensi della relativa Delibera n. 5 del 20.06.2018 ed in riferimento agli artt.13 e 14 della legge regionale 16 maggio 1978, n. 8, la concessione di un contributo per l'attività agonistica PARALIMPICA effettuata nel corso della stagione sportiva 2018.

**A TAL FINE DICHIARA:**

1. **Partecipazione a Campionati a Squadre 2017/18 –**

**km. percorsi per trasferte ……………….**

1. **Partecipazione a Tornei Individuali 2017/18**

**km percorsi per trasferte ……………….**

1. **Partecipazione a Campionati It. Inviduali 2018**

**km. percorsi per trasferte ………………**

1. **Tasse federali complessivamente versate 2017/18** € ……………..

* **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*.
* **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*](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2000_0445.htm#46) *e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'*[*articolo 4, comma 2*](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2000_0445.htm#04)*, 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 ……………………...