*SU CARTA INTESTATA*

**Al Comitato Regionale**

**FITET – SICILIA**

**Corso Sicilia, n. 43 - 95131 CATANIA**

**Mail:** [**agonistica.crfitetsicilia@fitet.org**](mailto:agonistica.crfitetsicilia@fitet.org)

**Oggetto**: **Attestazione ATTIVITA’ OLIMPICA s.s. 2024-25** inerente i contributi del Comitato Regionale destinati al potenziamento dell’attività sportiva ex legge regionale 16 maggio 1978, n.8, artt.13 e 14 -

**DENOMINAZIONE SOCIETA’ ------------------------------------------------------------------------------------------ COD. FED. ---------------**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_\_\_,via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_,

C.A.P..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA ed ATTESTA**

in riferimento agli artt.13 e 14 della legge regionale 16 maggio 1978, n. 8, secondo quanto definito dalla Delibera n.17/2024:

* PARTECIPAZIONE ATLETI/E A TORNEI NAZIONALI CATEGORIA e/o OPEN FUORI SICILIA:

……………………………(indicare atleta/data/sede)…………………………..………………….

…………………………… (indicare atleta/data/sede)……………………………………………….

…………………………….(indicare atleta/data/sede)……………………………………………...

…………………………….(indicare atleta/data/sede)………………………………………………

……………………………..(indicare atleta/data/sede)……………………………………………..

* LA QUALIFICA DI SCUOLA DI TENNISTAVOLO PER LA STAGIONE 2023/24

□ **Sì** ……. (**ALLEGARE FILE IN pdf**) ………………………

* LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO RACCHETTE IN CLASSE per la s.s.2023/24

□ **Sì** …… (**ALLEGARE FILE IN pdf**) ………………

* IL NUMERO DEI TESSERATI PER OGNUNA DELLE SEGUENTI TIPOLOGIE:

……..ATLETI/E AGONISTI………………………………………………: N. ……..

…….DIRIGENTI/TECNICI/SOCI/MEDICI SPORTIVI………………….:N. …….

……ATLETI PROMOZIONALI **ISCRITTI A GARE FEDERALI**……..: N…….

Data…………….

TIMBRO E FIRMA PRESIDENTE SOCIETA’

………………………………………

**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 ……………………...