CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO COSTI SANIFICAZIONE IMPIANTI SPORTIVI PUBBLICI
L.R. 15 dd 06.08.2020 -L.R. 02 dd 09.02.2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445.
(da compilare per tutti)

Il sottoscritto ..... (c o g n o m e) (n o m e)

Nato il ..... A .....

Residente in Via .....

CAP ..... Città ..... (Prov.) .....

Tel. ..... Cell. ..... Fax .....

Email .....

Codice fiscale .....

legale rappresentante/procuratore (citare gli estremi della procura) della società sportiva/polisportiva/associazione, denominata:

..... (*denominazione completa della società sportiva/polisportiva/associazione*)

Indirizzo dell'Associazione ..... (via) (C.A.P.) (città')

Codice fiscale/partita IVA ..... (c o d i c e f i s c a l e) ..... (p a r t i t a i v a)

Telefono..... (Telefono sede) *Mail* ..... (Mail ASD)

Chiede il riconoscimento di un contributo per il sostegno dei costi di sanificazione, rapportato agli effettivi utilizzi(turni), degli impianti sportivi pubblici per i mesi indicati nel Modello A allegato.

A tal fine dichiara sotto la sua responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni (1)

1) Che l' **Associazione/Società Sportiva Dilettantistica** di cui è legale rappresentante è:

- Polisportiva: ☐ SI ☐ No

- Affiliata alla/e seguente/i Federazione/i per la stagione in corso 2021/2022
  (Indicare tutte le affiliazioni con sigla o nome per esteso)

  Data di ultima affiliazione ..... Codice Federale n. .....

  Data di ultima affiliazione ..... Codice Federale n. .....

  Data di ultima affiliazione ..... Codice Federale n. .....

  Data di ultima affiliazione ..... Codice Federale n. .....

2) Che è iscritta al registro CONI dalla data del…….. e allega certificato in corso di validità. (NB allegare certificato in corso di validità 2022 da stampare dal sito del Coni/Società/Accesso Società ed Associazioni)

3) Che è titolare delle assegnazioni/concessioni in impianti sportivi pubblici della Regione FVG , come riportato nel dettaglio nell'allegato A per il periodo

Da …… a ……

4) Che i tesserati alla ASD/SSD per la stagione in corso relativamente alle affiliazioni indicate sono:

N……
(indicare il numero complessivo di tesserati FSN)

5) Che tutta la documentazione comprovante quanto riportato nella presente dichiarazione sostitutiva, è tenuta agli atti della Associazione/Società per le successive verifiche delle Autorità competenti, trattandosi di contributo pubblico di ente regionale .

…… ……
(luogo e data) *(firma)*

Timbro della Società/polisportiva/associazione

N.B.

- ***La domanda compilata in ogni sua parte e completa di allegati deve pervenire alla FSN Comitato Regionale entro il 02.05.2022***

****

SPAZIO RISERVATO AL COMITATO REGIONALE DELLA F.S.N. COMPETENTE:

Conferma dati

…… Timbro del Comitato

…… Data……/……/……..

…… Firma del Presidente FSN

****

Allegati: - Documento di Identità del Legale rappresentante
- Certificato di iscrizione registro Coni in validità
- Allegato A turni di assegnazione palestre,

(1) articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000: "fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"; articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000: "chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito dai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale";