

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO DICHIARANTE

Protocollo _____ data _____

Il sottoscritt _____, nat_ a _____
(Prov. ____), il _____ e residente in _____
via / piazza _____ n. _____ in qualità di rappresentante
Regionale della Federazione/ Associazione/ Ente di promozione sportiva
_____ con sede in _____ via / piazza
_____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.
76 del DPR n. 445 / 2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle
conseguenze previste dall'art. n. 75 del D.P.R. n. 445 / 2000.

DICHIARA

- che l'Associazione sportiva _____ con sede in
_____ via _____ nr.
Telefonico _____ titolare del codice fiscale o partita IVA nr
_____, dagli atti di questo comitato risulta che:

- 1) per la stagione sportiva attualmente in corso ha un numero di atleti disabili tesserati pari a _____;
- 2) è affiliata a questa Federazione/Associazione/ Ente di promozione sportiva dal _____;
- 3) opera esclusivamente nel campo delle disabilità.

L'attuale rappresentante legale del Sodalizio è il Signor _____

IL RAPPRESENTANTE REGIONALE
