

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 76)

Contributi a fondo perduto - L.R. 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32

Il/La sottoscritto/a nato/a a (Prov.),
il e residente in (Prov.), via
C.F. in qualità di Presidente e legale rappresentante della società
sportiva cod. FIP con sede legale in
..... (Prov.....), via (C.A.P.)
C.F. P.IVA Tel.
email@spes.fip.it , PEC, iscritta Registro nazionale delle
attività sportive dilettantistiche al n.,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false attestazioni, formazione e uso di atti falsi, dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 con riferimento alla richiesta di contributo inoltrata al Comitato Regionale Sardo della Federazione Italiana Pallacanestro per l'ottenimento di un contributo forfettario a fondo perduto, previsto dalla L.R. 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32, a favore delle società e associazioni sportive dilettantistiche

D I C H I A R A

1. di essere stata affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro per la stagione sportiva 2022/23;
2. (selezionare l'opzione corretta)
 - di non essere affiliata per la medesima disciplina sportiva (pallacanestro) ad altri Enti di promozione sportiva;
 - di essere affiliata per la medesima disciplina sportiva (pallacanestro) anche ai seguenti Enti di Promozione Sportiva _____ e che, tuttavia, non ha presentato a detti Enti analoga istanza di assegnazione dei contributi di cui alla L.R. 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32, relativamente alla stessa disciplina sportiva (pallacanestro);
3. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 14 della L.R. 11 aprile 2016, n. 5.
4. di essere titolare del conto corrente bancario, intestato all'affiliata, in essere presso la banca _____ e contraddistinto dall'IBAN _____, sul quale, pertanto, richiede che venga accreditato l'eventuale contributo spettante all'affiliata medesima, precisando che sul conto corrente predetto sono autorizzati ad operare i seguenti soggetti [indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e C.F. di **TUTTE** le persone delegate ad operare sul conto]:

Luogo e data

Firma legale rappresentante