

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

Contributi destinati al settore sportivo regionale – Anno 2026 - L.R. 6 febbraio 2026, n. 1, art. 3, comma 20

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, regolarmente iscritta al
Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche,

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. 6 febbraio 2026, n. 1, art. 3, comma 20, a favore delle società e associazioni sportive dilettantistiche

D I C H I A R A

1. di essere affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro per la stagione sportiva 2025/26 con i seguenti tesserati:

Complessivi: _____ di cui Under 18 n. _____ e di cui diversamente abili n. _____

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 analogha istanza di assegnazione dei contributi di cui alla L.R. 6 febbraio 2026, n. 1, art. 3, comma 20, 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.

Luogo e data

Firma legale rappresentante
