

## DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a , nato/a

il , residente a , in qualità di

Presidente pro tempore:

*(selezionare una della quattro opzioni)*

- del comitato provinciale della federazione sportiva nazionale,  
 della delegazione o sezione della federazione sportiva nazionale,  
 della disciplina sportiva associata,  
 dell'ente di promozione sportiva,

denominata/o:

codice fiscale , con sede nel Comune di

### DICHIARA

che nella stagione sportiva  (*indicare la stagione sportiva conclusa l'anno precedente la presentazione della domanda di contributo*) l'associazione sportiva / la società sportiva denominata

codice fiscale :

- è stata regolarmente affiliata alla propria organizzazione sportiva;  
 ha svolto regolarmente e con continuità attività sportiva giovanile sul territorio provinciale.

Luogo , data  Firma \_\_\_\_\_

Timbro

Allegato: fotocopia del documento di identità.

**ATTENZIONE: salvare il documento in formato PDF non modificabile.**