

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a , nato/a

il , residente a , in qualità di

Presidente pro tempore:

(selezionare una delle opzioni)

- del comitato provinciale della federazione sportiva nazionale
 della delegazione o sezione della federazione sportiva nazionale o equivalente

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.