



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ residente in _____ Prov. (____)

C.A.P. _____ via/piazza _____ n° _____

telefono _____ fax _____ codice fiscale _____

In qualità di¹: _____ del²: _____

con sede in _____ Prov. (____) C.A.P. _____

via/piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Codice IBAN _____

sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte dell'amministrazione di ogni beneficio ottenuto;

DICHIARA

Ai fini della liquidazione del contributo di € _____ ai sensi della L.R.17/99 ex art. 24 per la realizzazione del progetto denominato:

svolto a _____

dal _____ al _____ quanto riportato nella tabella seguente:

ENTRATE

Provincia del Medio Campidano	€
Altri contributi Enti Pubblici	€
Regione	€
Comune	€
Privati	€
Fondi a carico dell'Istituto	€
Totale	€

¹ Presidente, Legale Rappresentante ecc.

² Denominazione Istituto

Assessorato allo Sport

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 05.11.2008* APPROVATO CON: -

AREA: *Contabile*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Alessandra Zedda*

SETTORE: *Sport*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

SERVIZIO: *Sport*

REDATTO DA: *Luigi Matta*

TEL.: *070 9356400*

FAX.: *070 9370383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *sport@provincia.mediocampidano.it*

SPESE

Spese Ammissibili	Importo
Spese trasporto alunni	€
Spese affitto impianti sportivi	€
Assicurazioni contro rischi	€
Compenso istruttori (escluso docenti interni)	€
Spese relative alle fidejussioni	€
Spese viaggio partecipanti (in caso di scambio)	€
Spese vitto e alloggio	€
Totale	€

Dichiara inoltre che le sopraindicate voci di spesa e di entrata sono veritiere e che i relativi documenti fiscali giustificativi (che si allegano in copia) sono conformi alle disposizioni fiscali vigenti.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Data, _____

Il Dichiarante
