



## 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 di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
del<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
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.26 per l'organizzazione della manifestazione sportiva denominata:

\_\_\_\_\_ svoltesi o da svolgersi in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
quanto riportato nella tabella seguente:

#### ENTRATE

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

<sup>1</sup> Specificare (Presidente, Legale Rappresentante)

<sup>2</sup> Denominazione dell'Associazione

#### 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 vitto partecipanti	€
Spese alloggio partecipanti	€
Spese per pubblicità manifestazione	€
Spese per premiazioni	€
Spese federali e arbitrali	€
Spese viaggio partecipanti	€
Altre spese	
Altre spese inerenti la manifestazione	€
<b>Totale</b>	€

Dichiara inoltre che le sopraindicate voci di spesa e di entrata sono veritiere e che i relativi documenti fiscali giustificativi (che allega 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

\_\_\_\_\_