



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 Presidente o Legale Rappresentante della Società Sportiva (in riferimento all'ex art.28 L.R.17/99 - manifestazioni o campionato):

denominazione, ragione sociale e natura giuridica:

domicilio fiscale in _____ Prov. (____) C.A.P. _____
via/piazza _____ n° _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

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

che la Società Sportiva _____
ha partecipato alla manifestazione o al campionato di _____
denominata _____
organizzata da _____
che si è svolta a _____ (Prov. _____)
dal _____ al _____.

Il sodalizio interessato vi ha partecipato con i seguenti atleti e relativo staff tecnico:

Cognome e nome atleti partecipanti	Giorni effettivi di partecipazione alla gara ¹	
	dal	al

¹ Nell'ambito della durata complessiva della manifestazione indicare i giorni di effettiva partecipazione alla gara con esclusione dei giorni di viaggio qualora non coincidano con lo stesso giorno della gara.

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*

Cognome e nome atleti partecipanti	Giorni effettivi di partecipazione alla gara ¹	
	dal	al
Numero complessivo		

Cognome e nome dei tecnici	Giorni effettivi di partecipazione alla gara ¹	
	dal	al
Numero complessivo		

Cognome e nome dei dirigenti	Giorni effettivi di partecipazione alla gara ¹	
	dal	al
Numero complessivo		

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Data, _____

Il Dichiarante
