



**L.R. 17/99 EX ART. 33 - RICHIESTA CONTRIBUTO PER
L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE SPORTIVE. - ANNUALITÀ
2008**

Bollo
€ 14,62

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Ufficio Sport
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

 l sottoscritt_ _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione Sportiva:

_____ con sede in _____ C.A.P. _____

_____ indirizzo _____

_____ tel. _____ fax n. _____

_____ email _____

_____ estremi C/C Bancario o postale _____

_____ agenzia n. _____ codice IBAN _____

_____ Codice fiscale _____ o P.IVA _____

Rivolge istanza al fine di poter beneficiare di un contributo previsto dalle disposizioni di cui alla L.R. 17/99, ex art.33, per l'acquisto di attrezzature sportive. A tal fine

Dichiara

che la Società è regolarmente costituita nel _____

(indicare esclusivamente le ipotesi che ricorrono)

- Svolge attività nel settore dei diversamente abili con affiliazione del CIP;
- Gestisce un Centro di avviamento allo Sport riconosciuto dal CONI;
- Svolge attività agonistica e/o giovanile con iscrizione ad una federazione sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI;
- Svolge attività amatoriale e/o motoria con iscrizione ad un Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI;

Assessorato allo Sport

L.R. 17/99 ex art. 33 - Richiesta contributo per l'acquisto di attrezzature sportive. - Annualità 2008

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*

Allegati:

- Rendiconto analitico con copia pezze giustificative - dichiarazione rilasciata ai sensi del DPR 445/00 attestante l'attività svolta e di non aver beneficiato di un contributo erogato con i fondi dell'annualità 2007 della L.R. 17/99 ex art.33 - relazione sottoscritta dal legale rappresentante, indicante le motivazioni e le finalità dell'intervento - fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Data _____

Il Legale Rappresentante
