



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 Legale Rappresentante (federazioni. enti vari) in riferimento all'ex art.36 L.R.17/99:

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 l'iniziativa di attività fisico/motoria rivolta ai diversamente abili denominata

realizzata o da realizzare a _____ dal _____ al _____

risulta in sintonia da quanto previsto dal relativo Bando Provinciale e dalla L.R. 17/99 ex art. 36.

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Data, _____

Il Dichiarante

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*