



**L.R. 17/99 EX ART. 36 - RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA TUTELA DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE NON AGONISTICHE.**

Bollo  
€ 14,62

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

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Società Sportiva:

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

### **RIVOLGE ISTANZA**

al fine di poter beneficiare di un contributo previsto dalle disposizioni di cui alla L.R. 17/99, ex art.36, per la tutela delle attività sportive non agonistiche \_\_\_\_\_ svolte o da svolgere a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il sodalizio risulta essere regolarmente affiliato alla Federazione o Ente di Promozione sportiva

\_\_\_\_\_ per la disciplina/e \_\_\_\_\_.

Fa presente, inoltre, che l'organismo scrivente è titolare del Codice fiscale o partita IVA n. \_\_\_\_\_ e del Conto Corrente Bancario o Postale n. \_\_\_\_\_ intestato esclusivamente al sodalizio in questione, IBAN \_\_\_\_\_

*Allega la seguente documentazione:*

1. rendiconto analitico e copia pezze giustificative o preventivo
2. relazione illustrativa della manifestazione.

Ai sensi della Legge 196/2003, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e nei relativi allegati.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Assessorato allo Sport

*L.R. 17/99 ex art. 36 - Richiesta contributo per la tutela delle attività sportive non agonistiche.*

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*