

ALLEGATO C

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

sottoscritt	nat_ a	
C.A.P via/piazza		n°
telefono faz	x codice fiscale	
	sapevole ed edotto delle sanzioni penali previs atti e del dovere di revoca da parte dell'amminist	
	DICHIARA	
Che l'Ente Locale <sup>1</sup>	, che legalment	e rappresenta:
	le cui spese di gestione si chiede il contributo etto pubblico mediante convenzione che si allega);	(oppure ne ha
<ul> <li>che l'impianto sportivo in oggetto abbattimento delle barriere archit</li> <li>che viene garantito l'uso pubblico</li> </ul>	conforme alle disposizioni dettate dal d.lgs. 460/97 to rispetta la normativa vigente in materia di sicu tettoniche e vengono praticate discipline riconoscito dell'impianto mediante apposito regolamento cor gione Autonoma della Sardegna con atto n°44/49	rezza, igiene e ute dal CONI; nforme a quello
Si allega fotocopia non autenticata de	el proprio documento d'identità.	
Data,		
	II Dichiarante	_
<sup>1</sup> Indicare denominazione dell'Ente Locale		
	Assessorato allo Sport	
L.R. 17/99 ar	rt. 19 Contributi Gestione Impianti Sportivi	

TIPO DOCUMENTO: Modulistica

VER.: n. 1.00 del 14.09.2009

APPROVATO CON: 
DIRIGENTE: Dr. Nicola Sciannameo

Contabile

SETTORE: Sport

SEDE: Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)
SERVIZIO: Sport

REDATTO DA: Luigi Matta

 SERVIZIO:
 Sport
 REDATTO DA

 Tel.:
 070 9356400
 FAX.:
 070 9370383

C.F. *92121560921* P.I.: *02981030923* E-MAIL *sport@provincia.mediocampidano.it*