



ALLEGATO T

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

___ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ residente in _____ Prov. (___)
C.A.P. _____ via/piazza _____ n° _____
telefono _____ fax _____ codice fiscale _____

In qualità di Dirigente Scolastico, Presidente o Legale Rappresentante della Società Sportiva (in riferimento all'ex art.28 L.R.17/99 - manifestazioni - campionato - trasferta singola):

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/Istituto Scolastico _____
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
	dal	al
	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

L.R. 17/99 ex art. 28 Manifestazioni (singole con trasferta in territorio extra regionale)

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 14.09.2009*

APPROVATO CON: -

AREA: *Contabile*

DIRIGENTE: *Dr. Nicola Sciannameo*

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.: *0291030923*

E-MAIL *sport@provincia.mediocampidano.it*

