



*ALLEGATO H*

**L.R. 17/99 ART. 33 - ISTANZA CONTRIBUTO ACQUISTO ATTREZZATURE SPORTIVE  
ISTITUTI SCOLASTICI**

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

\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in qualità di Dirigente Scolastico della scuola/Istituto:

con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

estremi C/C Bancario o postale \_\_\_\_\_

agenzia n. \_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ o P.IVA \_\_\_\_\_

in nome e per conto dell'Istituto che rappresenta al fine di poter beneficiare di un contributo previsto dalle disposizioni di cui alla L.R. 17/99, art.33, per l'acquisto di attrezzature sportive. A tal proposito

**Dichiara**

di destinare l'eventuale contributo che verrà erogato a beneficio della/e seguenti Sede/i "Istituto"

\_\_\_\_\_

"Sede" \_\_\_\_\_

"Località" \_\_\_\_\_ Numero studenti \_\_\_\_\_

*Allega alla domanda:*

- Relazione sottoscritta dal Rappresentante Legale (come al punto 3 del Bando "modalità di presentazione domande").
- Fotocopia di un documento d'identità del richiedente.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

*Assessorato allo Sport*

*L.R. 17/99 art. 33 - Istanza contributo acquisto attrezzature sportive Istituti Scolastici*

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. *«Cf»*

P.I.: *02981030923*

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