



**L.R. 17/99 ART. 36 ISTANZA CONTRIBUTO PER  
ATTIVITÀ FISICO/MOTORIE NON AGONISTICHE**

Bollo  
€ 14,62

**ALLEGATO 7**

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

\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante del/la : \_\_\_\_\_  
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, 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/progetto.

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 art. 36 Istanza contributo per attività fisico/motorie non agonistiche*

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 - 090025 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*