

**DICHIARAZIONE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO
DICHIARANTE**

Protocollo _____ data _____

Il sottoscritt _____, nat_ a _____
_____ (Prov. ____), il _____ e residente in
_____ via / piazza
_____ n. _____ in qualità di rappresentante Regionale
della Federazione/ Associazione/ Ente di promozione sportiva
_____ con sede in _____ via /
piazza _____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni
penali stabilite dall'art. 76 del DPR n. 445 / 2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni
e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. n. 75 del D.P.R. n. 445 / 2000.

DICHIARA

- che l'Associazione sportiva _____ con sede in _____ via _____ nr. Telefonico _____ titolare del codice fiscale o partita IVA nr _____, dagli atti di questo comitato risulta che:
 - 1) per la stagione sportiva attualmente in corso ha un numero di atleti disabili tesserati pari a _____;
 - 2) è affiliata a questa Federazione/Associazione/ Ente di promozione sportiva dal _____;
 - 3) opera esclusivamente nel campo delle disabilità.

L'attuale rappresentante legale del Sodalizio è il Signor _____

IL RAPPRESENTANTE REGIONALE
