

RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

AL COMITATO ITALIANO PARALIMPICO
Ufficio Statuti, Regolamenti, Convenzioni e Scuola
Pec: protocollo@pec.comitatoparalimpico.it

e p.c. AL COMITATO REGIONALE CIP

Mail: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

Via _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In qualità di legale rappresentante della ASD/SSD _____ con sede

legale in _____ via _____

C. F. (Associazione) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.Iva " |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

La liquidazione del contributo pari ad € _____ complessivi totali corrispondenti a numero _____ ore di corso svolte ai sensi e con l'osservanza delle prescrizioni e condizioni di cui all'avviso pubblico "Lo Sport Paralimpico va a scuola".

A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 19-bis, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e/o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, e consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici conseguenti al suo rilascio

- Che i corsi ammessi hanno avuto regolare svolgimento
- Che i corsi non hanno avuto regolare e/o completo svolgimento
(indicare le motivazioni) _____
- Che l'ASD/SSD è soggetta al DURC
- Che l'ASD/SSD non è soggetta a DURC

Dichiara, altresì, che l'ASD/SSD opera in conformità a quanto disposto dalla Legge 136/2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari" e ss.mm.ii

Indica quale identificativo iban societario :

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ALLEGA:

- Registro cartaceo delle giornate di corso, redatto secondo le modalità di cui all'art 9 dell'avviso
- Relazione sintetica, a propria firma, sullo svolgimento delle attività, in cui sia indicato il numero totale dei ragazzi partecipanti e specificate le motivazioni per quelli che non abbiano svolto almeno 5 ore di corso.

Consapevole che quanto contenuto nella presente dichiarazione potrà essere oggetto, in qualsiasi momento, di controlli anche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante e timbro
