

Bando Contributo Organizzazione Manifestazioni – Anno 2023 - **Allegato - C**

(da redigersi su carta intestata del Sodalizio sportivo richiedente)

Al Comitato Italiano Paralimpico – C.R. Sardegna

Via Grosseto n. 1 – 09126 CAGLIARI

PEC: sardegna@postacert.comitatoparalimpico.it

BILANCIO FINANZIARIO CONSUNTIVO GENERALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 76)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

e residente in _____ (____) Via _____ n. _____

in qualità di Presidente / Legale Rappresentante della **FSP/FSNP/DSP/DSAP/EPP/EPSP/ASD/SSD**

Codice Fiscale _____ avente sede legale in _____ (____)

Via _____ n. _____

E-Mail _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false attestazioni, formazione e uso di atti falsi, dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 con riferimento alla richiesta di contributo inoltrata al Comitato Regionale **CIP Sardegna** per l'ottenimento di un contributo economico a fondo perduto;

DICHIARA CHE

PER il/la MANIFESTAZIONE SPORTIVA / CONVEGNO / CORSO DI FORMAZIONE DENOMINATA/O:

Luogo di svolgimento: _____

Dal giorno ___/___/2023 **al** ___/___/2023

HA SOSTENUTO I SEGUENTI COSTI:

Bando Contributo Organizzazione Manifestazioni – Anno 2023 - Allegato - C

a. ENTRATE:

---	Descrizione	Importo €
1	Contributi da Enti Pubblici	
	a)	
	b)	
	c)	
2	Altri Contributi da Enti Privati	
	a)	
	b)	
	c)	
3	Contratti di Sponsorizzazione	
4	Altre Entrate (Specificare quali)	
	a)	
	b)	
	c)	

b. USCITE:

---	Descrizione	Importo €
1	Vito e Alloggio	
2	Viaggio e Trasporti	
3	Tasse Federali	
4	Spese Arbitrali	
5	Comunicazione	
6	Premiazioni	
7	Compensi	
8	Altre Spese	

c. BILANCIO GENERALE:

---	Descrizione	Importo €
1	Entrate	
2	Contributo assegnato dal CIP Sardegna	
3	Quota Cofinanziamento	
4	TOTALE ENTRATE	
5	TOTALE USCITE	
6	SALDO FINALE	

_____ , li ____/____/____

IL DICHIARANTE

Timbro e firma leggibile