

Bando Contributo Organizzazione Manifestazioni – Anno 2023 - **Modulo - 2**
(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

LETTERA DI TRASMISSIONE CONSUNTIVO

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:

- 1. HA ORGANIZZATO il/la MANIFESTAZIONE SPORTIVA / CONVEGNO / CORSO DI FORMAZIONE DENOMINATA/O:**

Luogo di svolgimento: _____

Dal giorno ____/____/2023 al ____/____/2023

- 2. E' STATO ASSEGNATO DAL CIP SARDEGNA UN CONTRIBUTO DI: € _____**
(_____)

