( da compilare su carta intestata dell’ASD/SSD in modo chiaramente leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 76)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. ….........), il \_\_\_\_./\_\_\_\_./\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Prov. …....),

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’A.S.D\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_),

1. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.,

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare del codice IBAN **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** intestato al Sodalizio sportivo e

iscritta al Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche al **n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

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 **UNIONE SPORTIVA ACLI SARDEGNA**  per l'ottenimento di un contributo forfettario a fondo perduto, previsto dalla L.R. 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32, a favore delle società e associazioni sportive dilettantistiche

**D I C H I A R A**

che:

**nell’anno sportivo 2023 ( alla data del 30/06/2023)**  era affiliato con il Comitato Regionale **UNIONE SPORTIVA ACLI SARDEGNA**  con numero tesserati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**b)** che nella suddetta stagione sportiva **( alla data del 30/06/2023)** con con il Comitato Regionale **UNIONE SPORTIVA ACLI SARDEGNA** ha svolto le seguenti discipline sportive \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c)** che nella suddetta stagione sportiva **( alla data del 30/06/2023)** con con il Comitato Regionale **UNIONE SPORTIVA ACLI SARDEGNA** svolge attività sportiva con proprio settore giovanile con numero atleti \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_;

**d)** che nella sopra citata stagione sportiva **( alla data del 30/06/2023)** ha partecipato ai seguenti campionati indetti dal Comitato regionale e adeguatamente attestabili dal materiale promozionale e divulgativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**e)** che nella stessa stagione sportiva non era affiliato con nessun altra F.S.N. e/o altro E.P.S.; (o se affiliato specificare con quale Federazione/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**f)** di non aver presentato istanza presso altra Federazione Sportiva Nazionale e/o altro Ente di Promozione Sportiva, per l'ottenimento del contributo previsto L.R. 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32, relativamente alla stessa disciplina sportiva;

**g)** di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 14 della L.R. 11 aprile 2016, n. 5.

…..............., lì, …...............................

**IL DICHIARANTE  
Timbro e firma**

**Da allegare obbligatoriamente:**

**Copia del documento di identità legale rappresentante**

**Copia elenco soci 2023**

**Copia certificato iscrizione Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche**