

Da redigersi su carta intestata  
resa legale

**PROVINCIA DI CAGLIARI**  
**Settore Turismo, Politiche Culturali**  
**e Promozione Sportiva**  
**Viale Ciusa, 21**  
**09131 CAGLIARI**

**OGGETTO:** *Richiesta contributo per l'esercizio del diritto alla tutela sanitaria delle attività sportive (L.R. 17/05/99 n. 17 art. 39).*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente o di legale rappresentante della

Società Sportiva \_\_\_\_\_ con sede legale in comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. o Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

e del cc/b-cc/p n. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ presso l'Istituto di

Credito \_\_\_\_\_ rivolge istanza a codesta Provincia al fine di poter beneficiare di un contributo, all'uopo previsto dalle disposizioni di cui alla L.R. in oggetto, per la tutela sanitaria delle attività sportive.

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 28/12/2008, n. 445 art. 47;
- Copia resa conforme all'originale delle fatture e/o ricevute fiscali;
- Copia di documento d'identità del legale rappresentante.

**Ai sensi della Legge 31/12/1996, n. 675, si autorizza il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e nei relativi allegati**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE**