

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