

BOLLO (SE DOVUTO)

All'Unione Montana delle Valli Mongia e Cevetta

Langa Cebana - Alta Valle Bormida

via Case Rosse, 1

12073- Ceva (Cn)

DOMANDA DI ADESIONE ALL'UNIONE MONTANA DELLE VALLI MONGIA E CEVETTA-LANGA CEBANA- ALTA VALLE BORMIDA, FINALIZZATE ALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTI A VALERE ALL'AVVISO "RIAPERTURA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AI COMUNI (ANCHE IN FORMA ASSOCIATA) DIRETTI A FAVORIRE L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ ATTRAVERSO L'ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI IN AMBITO SPORTIVO" - REGIONE PIEMONTE - SETTORE SPORT E TEMPO LIBERO.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

in qualità di

legale rappresentante

procuratore del legale rappresentante (allegare copia della procura)

Dell'Associazione Sportiva Dilettantistica/Società Sportive Dilettantistiche

con sede legale in _____ via _____ Comune di _____

Sede Operativa _____

Codice Fiscale n. _____ Telefono _____

indirizzo Email _____

pec _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

- di avere N.....persone con disabilità iscritti alla propria associazione al 31.08.2023;
- di impegnarsi a cofinanziare il 10% del contributo richiesto per l'acquisto o noleggio delle attrezzature, ausili o mezzi di seguito indicati;
- di essere affiliata ad una Federazione sportiva o a una Disciplina sportiva associata e/o un Ente di promozione sportiva riconosciuti dal CONI o dal CIP; _____
- di operare con persone con disabilità in ambito sportivo attività realizzate a favore dell'inclusione sportiva;

Descrizione dell'associazione o società con riferimento alle attività promosse per le persone con disabilità in ambito sportivo

- _____

Richiesta acquisto attrezzature/ausili (si rimanda all'art. 4 dell'avviso)

TIPOLOGIA DI SPESA	N.	COSTO PRESUNTO	IVA	COSTO TOTALE

(è possibile allegare materiale illustrativo dell'attrezzatura proposta)

In fede

Data _____

Il legale rappresentante (timbro e firma)

La presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte, in forma leggibile, e deve essere firmata dal titolare/legale rappresentante/procuratore. Deve inoltre essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.