

**Alla Regione Molise
Servizio Politiche Culturali, di Promozione Turistica
e Sportiva - Rapporti con i Molisani nel Mondo Via
Milano,15
86100 – CAMPOBASSO (CB)**

Denominazione Società			
Domicilio Fiscale			
Iscrizione registro CONI	Data		(Allegare ricevuta iscrizione)
Codice Fiscale Società		Partita IVA	
Telefono		Fax	
e-mail			
PEC			

Presidente/ Legale rappresentante			
Nato/a a		il	
Residente a		Via	
Codice Fiscale			
Telefono		e-mail	

CHIEDE

di poter beneficiare di contributi per lo svolgimento di manifestazioni sportive ai sensi della legge regionale n.26 del 25 maggio 1990 art.3, come da istanza inviata in data

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del menzionato DPR, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

Dichiara

1. che la manifestazione denominata _____ si è regolarmente svolta a _____ il _____
2. che il livello della manifestazione è (*barrare la voce che interessa*):
 - a. () internazionale
 - b. () nazionale
 - c. () interregionale
3. che la partecipazione alla manifestazione è stata di tipo (*barrare la voce che interessa*)
 - a. () individuale
 - b. () di squadra
4. che la spesa sostenuta ammonta a € _____
5. che le entrate derivanti dalle quote di iscrizione ammontano ad €.....
6. che i dati economici di cui ai punti 4. e 5. sono annotati nella contabilità del sodalizio;
7. che per l'organizzazione della suddetta manifestazione il sodalizio ha svolto/ non ha svolto (*barrare la voce che non interessa*) attività di natura commerciale ai sensi dell'art. 28 comma 2 del D.P.R. n° 600/73;
8. che in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;
9. che per la stessa manifestazione ha ottenuto/ non ha ottenuto (*barrare la voce che non interessa*) altri contributi dall'Amministrazione Regionale o da altri Enti Pubblici;

10. di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto del DLgs 196/03 e delle norme e regolamenti previsti per lo svolgimento del procedimento amministrativo di cui al presente atto.

In relazione a quanto dichiarato, il sottoscritto esonera la Regione da ogni responsabilità, qualora la dichiarazione non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai relativi Uffici Fiscali. Il pagamento dovrà essere effettuato sul c/c presso:

Istituto Bancario _____ di
_____ Via _____ n° _____

IBAN																											
(a)	(b)	CIN	ABI	CAB	CODICE CONTO CORRENTE																						

Banco Posta _____ di
_____ Via _____ n° _____

IBAN																											
(a)	(b)	CIN	ABI	CAB	CODICE CONTO CORRENTE																						

IL DICHIARANTE

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
documentazione all'impiegato addetto.

Informativa ai sensi del DLgs 196/2003 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

in data _____ avanti a me _____ è comparso
_____ della cui identità sono certo per
_____ il quale mi esibisce la presente
autocertificazione che sottoscrive in mia presenza.

IL FUNZIONARIO
