

SPETT.LE
FIPAV
COMITATO REGIONALE SARDEGNA
contributi.crfipavsardegna@gmail.com

OGGETTO: L.R. n. 4 del 25 febbraio 2021, art. 4, comma 3 – Istanza di contributo destinato al settore sportivo regionale. - Annualità 2021.

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente e Legale rappresentante della società sportiva _____

Dati societari:

- Codice FIPAV _____
- Sede legale _____
- Codice fiscale _____
- P. IVA _____
- Cellulare _____
- Indirizzo PEC _____
- Indirizzo email _____
- Codice IBAN intestato alla società _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che alla data del **30.06.2021** la società sportiva _____ era regolarmente affiliata alla FIPAV per la stagione sportiva 2020/2021;

- di non aver presentato istanza di contributo per le stesse finalità ad altra Federazione sportiva e/o Ente di promozione sportiva per la stessa disciplina sportiva (PALLAVOLO) e/o sue specialità (indoor, beach volley, sitting volley);
- di riservare una quota parte del contributo per l'acquisto di attrezzatura sportiva in favore di atleti che si trovino in situazione di disagio economico;
- di avere, per la stagione sportiva 2020/2021, un numero complessivo di atleti tesserati pari a _____, di cui n. _____ atleti appartenenti alle categorie giovanili (nati negli anni 2001 e seguenti).
- di avere partecipato, per la stagione sportiva 2020/2021, ai seguenti **campionati di SERIE** (indicare per ogni singolo campionato con quante squadre si è partecipato):

| | A2 | B1 | B2 | B | C | D | 1DIV | 2DIV | 3DIV |
|-----------|----|----|----|---|---|---|------|------|------|
| Femminile | | | | | | | | | |
| Maschile | | | | | | | | | |

- di avere partecipato, per la stagione sportiva 2020/2021, ai seguenti **campionati di CATEGORIA** (indicare per ogni singolo campionato con quante squadre si è partecipato):

| | U19 | U17 | U15 | U13 | U13 3x3 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|---------|
| Femminile | | | | | |
| Maschile | | | | | |

CHIEDE

al Comitato regionale FIPAV Sardegna l'erogazione del contributo concesso secondo i parametri e criteri stabiliti dalla Regione Autonoma della Sardegna e dal Comitato regionale FIPAV Sardegna e finalizzato al sostegno finanziario del settore sportivo regionale a carattere dilettantistico al fine di contenere gli effetti negativi dell'emergenza epidemiologia da Covid-19 per la stagione sportiva 2020-2021.

Data e luogo _____

Timbro della società sportiva

Il Presidente e Rappresentante Legale
