**(schema di domanda da presentare via PEC entro il 29 febbraio 2024)**

**COMUNE DI ERICE**

UFFICIO SPORT

Via Ignazio Poma 2 - 91016 ERICE (TP)

protocollo@pec.comune.erice.tp.it

**OGGETTO: Richiesta ammissione riparto erogazione contributi per attività sportiva per l’anno 2024**

Il/La sottoscritto/a………………………................................ nato/a a............................................................

il...................................., residente in ……………………………………………………..……………, Codice Fiscale:......................................................., Tel...................................., nella qualità di legale rappresentante dell’ente/associazione/società sportiva ……………………………………………………….….…………...,

**CHIEDE**

Di essere ammesso al piano di riparto per l’erogazione di un contributo ordinario destinato a Società e/o Enti di promozione sportiva **per l’anno 2024**

A tal fine **DICHIARA**, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445), sotto la propria personale responsabilità, che l’ente/associazione/società sportiva rappresentata:

* ha sede legale nel Comune di Erice, nella via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ha svolto almeno tre anni di attività nella pratica delle seguenti discipline sportive: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Di non presentare morosità o inadempienza o contenzioso nei confronti del Comune di Erice;
* Di non avere ricevuto contributi attraverso sponsorizzazioni ufficiali.

**DICHIARA** altresì, che, l’ente/associazione/società sportiva rappresentato rientra in una o più delle seguenti categorie *(contrassegnare con una crocetta la categoria di interesse)*:

* soggetti affiliati a Federazioni riconosciute dal CONI che svolgono la propria attività in campionati federali e/o lega professionistica: *(se si, specificare il campionato o lega di appartenenza)…..*……………………………………………………………………….;
* soggetti che svolgono la propria attività in campionati organizzati da Enti di promozione riconosciuti: *(se si, specificare il campionato e l’ente di promozione riconosciuto)*…....…………………………………………..………………………….;

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma leggibile e timbro**

 (senza necessità di autentica)

**Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

**La sottoscrizione dovrà essere resa e sottoscritta dal rappresentante legale o da soggetto legittimato ad impegnare l’Ente verso terzi mediante specifica procura da allegare alla dichiarazione**