

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO DICHIARANTE**

Protocollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante  
Regionale della Federazione/ Associazione/ Ente di promozione sportiva  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via / piazza  
\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.  
76 del DPR n. 445 / 2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle  
conseguenze previste dall'art. n. 75 del D.P.R. n. 445 / 2000.

**DICHIARA**

- che l'Associazione sportiva \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Telefonico \_\_\_\_\_ titolare del codice fiscale o partita IVA nr \_\_\_\_\_, dagli atti di questo comitato risulta che:

- 1) per la stagione sportiva attualmente in corso ha un numero di atleti disabili tesserati pari a \_\_\_\_\_;
- 2) è affiliata a questa Federazione/Associazione/ Ente di promozione sportiva dal \_\_\_\_\_;
- 3) opera esclusivamente nel campo delle disabilità.

L'attuale rappresentante legale del Sodalizio è il Signor \_\_\_\_\_

**IL RAPPRESENTANTE REGIONALE**

\_\_\_\_\_