

ATTESTAZIONE PER LE SOCIETA' E LE ASS. SPORTIVE AFFILIATE ALLA FITAV ASSEGNATARIE DEL CONTRIBUTO L.R. 8/78 PER L'ATTIVITA' AGONISTICA DELL'ANNO 2025

Al Delegato Regionale della FITAV SICILIA - (inviare solo via email a: info@fitavsicilia.com)

Oggetto: Piano di riparto dei contributi destinati al potenziamento dell'attività sportiva - legge regionale 16 maggio 1978, n.8, artt.13 e 14 - stagione sportiva **2025**

Attestazione per l'erogazione del contributo di € (.....), assegnato dal Delegato Regionale della FITAV SICILIA.

Il sottoscritto _____, nato

a _____ Prov. _____, il _____,

DICHIARA

a - di essere il legale rappresentante in carica del/della _____

con sede in _____, prov. _____ cap _____,

via/piazza _____ n. _____,

Codice fiscale: _____;P.Iva _____;Cod. Affiliazione Fitav: _____

Telefono: _____;cell: _____;mail: _____;

b - di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge per le false o mendaci attestazioni;
c - che il contributo in oggetto è stato impiegato per lo svolgimento dell'attività sportiva nella stagione **2025**, assumendo i seguenti impegni di spese ammissibili:

1) Tasse Federali (affiliazione, tesseramenti, tasse gare, iscrizioni a campionati,).....€ _____

2) Spese per trasferte (viaggio, vitto, alloggio) riferite ad atleti, tecnici, allenatori e accompagnatori tesserati€ _____

3) compensi corrisposti a tecnici, allenatori, atleti, collaboratori, per l'attività agonistica federale nel rispetto della normativa vigente. € _____

4) altre spese ammissibili (specificare): _____ € _____

TOTALE DELLE SPESE DICHIARATE AMMISSIBILI:€ _____

Il sottoscritto DICHIARA altresì: che gli originali dei documenti comprovanti le superiori spese necessari a giustificare l'erogazione del contributo, sono muniti, in modo indelebile, della seguente attestazione datata e sottoscritta dal legale rappresentante pro-tempore: *“Documento utilizzato quale giustificativo per l'erogazione del contributo concesso ai sensi della legge 16 maggio 1978, n.8 per la stagione 2025. Non è stato e non sarà presentato per l'ottenimento di ulteriori somme a vario titolo da altri Enti”.*

Tale documentazione sarà conservata per dieci anni a cura del sottoscritto e/o dall'A.S. beneficiaria rappresentata, al fine di consentire la verifica da parte di questa **Federazione FITAV** e/o dell'Assessorato Regionale al Turismo e Sport e/o di altri organi di controllo, presso il seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ Località _____

ALLEGA

- 1) fotocopia di valido documento d'identità del Presidente pro tempore dell'Associazione;
- 2) numero di conto corrente CODICE IBAN (completo di 27 caratteri) intestato alla Associazione stessa, oppure allegare copia documento bancario o istituto di credito o da Poste Italiane S.p.A., riguardante il codice IBAN completo di tutti i dati identificativi o indicare IBAN nelle caselle di seguito **27 caratteri**, IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

luogo e data _____

Il Legale Rappresentante