**Allegato 1 -**

Comune di Riparbella

Piazza del Popolo 1

56046 Riparbella (PI)

**Istanza di partecipazione al Progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 1 - Comune di RIPARBELLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_ (\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_ in qualità di Legale rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ C.A.P.\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_ (\_\_) Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/00 in nome e per conto dell’Ente che rappresento,

DICHIARO:

di voler essere ammesso al progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 1 - – Comune di Riparbella per i seguenti target e discipline:

Bambini/ragazzi Discipline offerte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Donne Discipline offerte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Over 65 Discipline offerte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulteriori target (\_\_\_\_\_\_\_) Discipline offerte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARO ALTRESI' CHE:

|  |  |
| --- | --- |
| **N° di iscrizione al Registro** **(Codice Fiscale o Partita IVA ASD/SSD)** |  |
| **Organismo Sportivo di riferimento** (in caso di più affiliazioni, indicare un solo Organismo Sportivo) |  |
| **Referente di Progetto per l’ASD/SSD** | Cognome e Nome \_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ |
| **Direttore tecnico dell’attività sportiva** | Cognome e Nome \_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ |
| **Direttore della gestione** | Cognome e Nome \_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ |
| **Eventuali categorie vulnerabili (es. minori stranieri, donne vittime di violenza, altre categorie)** | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Allegati:

dovranno essere allegati i seguenti documenti ( se presentati via pec/email dovranno essere in formato pdf)

* Relazione descrittiva delle attività svolte dall’ASD/SSD;
* Atto Costitutivo e Statuto dell’ASD/SSD;
* Certificato di Iscrizione al Registro CONI;
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante;
* Contatto telefonico, email/PEC.

Data, Luogo

 Firma e timbro