

Al Comitato Regionale del CONI di

Io sottoscritto _____

Residente in _____
(Via, CAP, Località, Provincia)

_____ (Telefono) _____ (indirizzo di posta elettronica)

In qualità di Legale Rappresentante della _____

(Denominazione della Società / Associazione Sportiva Dilettantistica)

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

(Codice fiscale)

(Indirizzo: Via, CAP, Località, Provincia)

_____ (Telefono) _____ (Fax) _____ (indirizzo di posta elettronica)

affiliata ai seguenti Enti di Promozione Sportiva:

1) ASC Attività Sportive Confederato	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
2) _____	Codice affiliazione _____	n° di iscrizione al Registro _____
3) _____	Codice affiliazione _____	n° di iscrizione al Registro _____
4) _____	Codice affiliazione _____	n° di iscrizione al Registro _____
5) _____	Codice affiliazione _____	n° di iscrizione al Registro _____
6) _____	Codice affiliazione _____	n° di iscrizione al Registro _____
7) _____	Codice affiliazione _____	n° di iscrizione al Registro _____

dichiaro di scegliere come primo Ente di Promozione Sportiva di appartenenza per l'anno sportivo in scadenza al 31/08/2018 ovvero in scadenza in altra data ricompresa tra il 01/01/2018 ed il 31/12/2018 e per gli anni sportivi successivi, fino alla sottoscrizione di una nuova dichiarazione:

ASC Attività Sportive Confederato

Codice affiliazione _____ n° di iscrizione al Registro _____

Il sottoscritto rende la presente dichiarazione consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci IVI indicate.

_____ Luogo e data _____ Firma

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (previa identificazione) oppure sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore (o di un documento di riconoscimento equipollente alla carta di identità, purché rilasciato da un'amministrazione dello Stato e munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente).