

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Io sottoscritt... \_\_\_\_\_

nat... a (1) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in (2) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(barrare le caselle di interesse)

**nella sua qualità di:**  **Legale Rappresentante**  **Referente** (per le sole aggregazioni spontanee)

della - del (barrare la casella che ricorre):

Società sportiva denominata \_\_\_\_\_

Federazione sportiva denominata \_\_\_\_\_

Ente di promozione sportiva denominato \_\_\_\_\_

Associazione denominata \_\_\_\_\_

Aggregazione spontanea di cittadini denominata \_\_\_\_\_

Soggetto avente finalità di lucro denominato \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 **dichiaro**, sotto la mia personale responsabilità, che la Società/Federazione/Ente/Associazione/Gruppo/Soggetto da me rappresentato:

1	Che il numero di associati tesserati residenti nel Quartiere Porto-Saragozza nell'anno sportivo precedente alla richiesta è _____												
2	Che il numero di associati tesserati complessivi nell'anno sportivo precedente alla richiesta è _____												
3	E' stata/o assegnatario di spazi sportivi nel Quartiere Porto-Saragozza (ex Zona Porto e/o ex Zona Saragozza) anche in <u>modo non continuativo</u> negli ultimi dieci anni :  <table><tr><td><input type="checkbox"/> a.s. 2018/2019</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2017/2018</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2016/2017</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2015/2016</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> a.s. 2014/2015</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2013/2014</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2012/2013</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2011/2012</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> a.s. 2010/2011</td><td><input type="checkbox"/> a.s. 2009/2010</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> a.s. 2018/2019	<input type="checkbox"/> a.s. 2017/2018	<input type="checkbox"/> a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> a.s. 2015/2016	<input type="checkbox"/> a.s. 2014/2015	<input type="checkbox"/> a.s. 2013/2014	<input type="checkbox"/> a.s. 2012/2013	<input type="checkbox"/> a.s. 2011/2012	<input type="checkbox"/> a.s. 2010/2011	<input type="checkbox"/> a.s. 2009/2010		
<input type="checkbox"/> a.s. 2018/2019	<input type="checkbox"/> a.s. 2017/2018	<input type="checkbox"/> a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> a.s. 2015/2016										
<input type="checkbox"/> a.s. 2014/2015	<input type="checkbox"/> a.s. 2013/2014	<input type="checkbox"/> a.s. 2012/2013	<input type="checkbox"/> a.s. 2011/2012										
<input type="checkbox"/> a.s. 2010/2011	<input type="checkbox"/> a.s. 2009/2010												
4	E' costituita/o dall'anno _____ (con riferimento all'anno in cui è stato attribuito l'attuale C.F.)												
5	Ha collaborato con il Quartiere Porto-Saragozza per Feste del Volontariato, Progetti Bilancio Partecipativo, Piani di Zona e Patti di Collaborazione  O SI' indicare quali: <input type="checkbox"/> NO _____ _____ _____ _____ _____												

Li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

6	<p>Di avere squadre UNDER 18 iscritte ai campionati Federali o Enti di Promozione  O SI' indicare quali:            O NO</p> <p>Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____</p>
7	<p>Di avere squadre OVER 18 iscritte ai campionati Federali o Enti di Promozione  O SI' indicare quali:            O NO</p> <p>Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Nome Squadra: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____</p>
8	<p>Di avere atleti UNDER 18 partecipanti a campionati Federali o Enti di Promozione (sport individuali)  O SI' n° _____ O NO</p> <p>Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____</p>
9	<p>Di avere atleti OVER 18 partecipanti a campionati Federali o Enti di Promozione (sport individuali)  O SI' n° _____ O NO</p> <p>Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____  Atleti: _____ Cam.to Fed.le/Ente di Pr.ne: _____</p>
10	<p>Di avere soggetti svantaggiati o diversamente abili segnalati dal Quartiere Porto-Saragozza iscritti a titolo gratuito nell'anno sportivo precedente la richiesta  O SI' n° _____  O NO</p>
11	<p>Di avere svolto nelle strutture sportive del Quartiere Porto-Saragozza anche attività rivolte esclusivamente a soggetti diversamente abili nell'anno sportivo precedente la richiesta  O SI' indicare quali:            O NO</p> <p>_____  _____  _____</p>
12	<p>Di avere svolto nelle strutture sportive del Quartiere Porto-Saragozza anche attività rivolte esclusivamente a soggetti OVER 65 nell'anno sportivo precedente la richiesta  O SI' indicare quali:            O NO</p> <p>_____  _____  _____</p>

13	Di avere rinunciato nell'a.s. 2018/2019 ad uno o più turni  Data _____ Turno _____ Impianto: _____ Data _____ Turno _____ Impianto: _____ Data _____ Turno _____ Impianto: _____ Data _____ Turno _____ Impianto: _____  O di non aver rinunciato a nessuna assegnazione dopo il 15/09/2018
14	Di avere impianti in uso esclusivo (idonei e compatibili) per la disciplina per la quale si richiedono spazi (in tutto il territorio comunale) O SI' - indicare Impianto _____ O NO

Li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. - I dati acquisiti con la presente dichiarazione devono essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003.**

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

Questo modello può essere utilizzato per le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, possono cioè essere dichiarati stati fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, fatti e qualità personali relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza. Per la compilazione attenersi alle seguenti istruzioni:

- (1) - Indicare il Comune di nascita e la Provincia (per la Provincia si può usare la sigla)
- (2) - Indicare il Comune di iscrizione anagrafica e la Provincia (per la Provincia si può usare la sigla)
- (3) - La firma deve essere apposta per esteso e leggibile e non deve essere autenticata se la dichiarazione deve essere presentata ad una pubblica amministrazione o ad un esercente un pubblico servizio. Viceversa se è da presentare ad un privato occorre l'autenticazione.

**NOTA BENE -le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà non sono soggette all'imposta di bollo, se non necessitano di autenticazione. Viceversa se la firma deve essere autenticata sarà assoggetta a tale imposta e ai diritti, fatte salve le esenzioni previste dalla normativa in materia di bollo.**