

Spett.le Comitato Regionale Sardegna  
Via Vittorio Emanuele 34/2 – 07023 Calangianus (SS)  
Tel. 0792071696 – cell. 3483595414 –  
crfibisteccasardegna@gmail.com

**Oggetto : Richiesta Contributi destinati alle ASD/SSD iscritte alla Fibis nella stagione  
2020/2021 . L.R. n. 4 del 25 febbraio 2021 art. 4, comma 3.  
Deliberazione della G.R. n. 20/11 dell'01.06.2021 e n. 25/53 del  
30.06.2021.**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_**

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

In qualità di Presidente della ASD/SSD \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, mail/pec \_\_\_\_\_

Numero di affiliazione Fibis \_\_\_\_\_, n° di atleti agonisti \_\_\_\_\_,

presenze nel settore giovanile \_\_\_\_\_, campionati provinciali/regionali/nazionali \_\_\_\_\_;

CHIEDE

l'assegnazione dei contributi per contrastare gli effetti negativi dovuti all'emergenza epidemiologia COVID 19 nel corso della stagione sportiva 2020/2021., in conformità con i parametri previsti dalla L.R. n. 4 del 25 febbraio 2021 art. 4, comma 3. - Deliberazione della G.R. n. 20/11 dell'01.06.2021 e n. 25/53 del 30.06.2021.

A tale scopo

DICHIARA

di non aver presentato istanza ad altra Federazione/Ente di promozione sportiva per la stessa disciplina sportiva;

di confermare l'iscrizione alla Fibis per la stagione 2021/22 ;

di indicare il codice IBAN \_\_\_\_\_, intestato alla ASD/SSD, quale recapito idoneo a ricevere il contributo in oggetto.

Luogo, \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

Allegati:

documento di identità e tessera sanitaria.