

TRASMISSIONE RICEVUTE SPESE TRASPORTO ATLETI DISABILI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, codice fiscale _____ residente/domiciliato in
_____ via _____, recapito telefonico n.
_____, indirizzo mail _____, quale atleta iscritto
presso la Società sportiva _____ con sede in _____, al fine della liquidazione del
contributo di euro _____ per l'anno 2024 di cui alla l.r. n.22 febbraio 2023 n.2, come modificata
dalla l.r. n.25/2023 trasmette in allegato la documentazione giustificativa della spesa come elencata nel
sottostante prospetto, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

D I C H I A R A

-che la documentazione di cui trattasi riguarda esclusivamente le spese sostenute per raggiungere dal proprio domicilio la sede degli allenamenti sita in _____ nei giorni appresso indicati, distinti per settimana:

**SETTIMANA DAL _____ AL _____ PER UN TOTALE
DI Euro _____ come da prospetto seguente:**

Data	Ricevuta	Importo	Contributo richiesto

Si allega :

ricevute/ticket
documento di identità e codice fiscale

luogo, data _____ li _____

Il Dichiarante
Firma
