

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

il/la sottoscritto/a C.F.

nata/o a (.....) il

residente in (.....) Via n. ,

quale Rappresentante Legale dell'ASD/SSD

(indicare la denominazione per esteso)

Codice di affiliazione UISP n. C.F./P.I.

Comitato Territoriale UISP di appartenenza

C/C Bancario ASD/SSD: IBAN

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, in riferimento all' avviso per l'acquisizione di domande finalizzate all'assegnazione alle ASD/SSD affiliate UISP di contributi per il "caro bollette".

DICHIARA

Che l'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica sopraindicata è regolarmente iscritta al registro ASD/SSD e, inoltre, che la stessa è stata penalizzata dal "caro bollette" subendo un aumento dei costi complessivi conseguente il "caro bollette" stesso.

In fede

Luogo e data

Il/la dichiarante

.....

Si allega: Documento di identità in corso di validità