

**Allegato 1 -**

Comune di Vicchio

Via Garibaldi,1

50039 Vicchio(FI)

**Istanza di partecipazione al Progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 1 -  
Comune di VICCHIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.\_\_(\_) il  
\_\_ / \_\_ / \_\_ in qualità di Legale rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov.\_\_(\_) Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Posta  
elettronica certificata \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in nome e per conto dell'Ente che rappresento,

DICHIARO:

di voler essere ammesso al progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 1 - – Comune di Vicchio per i seguenti target e discipline:

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bambini/ragazzi          | Discipline offerte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Donne                    | Discipline offerte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Over 65                  | Discipline offerte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ulteriori target (_____) | Discipline offerte: _____ |

DICHIARO ALTRESI' CHE:

<b>N° di iscrizione al Registro</b> <b>(Codice Fiscale o Partita IVA ASD/SSD)</b>	
<b>Organismo Sportivo di riferimento</b> (in caso di Più affiliazioni, indicare un solo Organismo Sportivo)	
<b>Referente di Progetto per l'ASD/SSD</b>	Cognome e Nome _____ Telefono _____ E-mail _____

<p align="center"><b>Direttore tecnico dell'attività sportiva</b></p>	<p>Cognome e Nome _____</p> <p>Telefono _____</p> <p>E-mail _____</p>
<p align="center"><b>Direttore della gestione</b></p>	<p>Cognome e Nome _____</p> <p>Telefono _____</p> <p>E-mail _____</p>
<p align="center"><b>Eventuali categorie vulnerabili (es. minori stranieri, donne vittime di violenza, altre categorie)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>

Allegati:

dovranno essere allegati i seguenti documenti ( se presentati via pec/email dovranno essere in formato pdf)

- Relazione descrittiva delle attività svolte dall'ASD/SSD;
- Atto Costitutivo e Statuto dell'ASD/SSD;
- Certificato di Iscrizione al Registro CONI;
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante;
- Contatto telefonico, email/PEC.

Data, Luogo

Firma e timbro