

## RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

(da compilare e caricare in piattaforma informatica raggiungibile al link <https://www.servizicip.it/>)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C. F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

RECAPITO TEL. \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_ con sede

legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C. F. (Associazione) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

P.Iva " |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### CHIEDE

La liquidazione del contributo pari ad € \_\_\_\_\_ complessivi totali corrispondenti a numero \_\_\_\_\_ ore di corso svolte ai sensi e con l'osservanza delle prescrizioni e condizioni di cui all'avviso pubblico "Lo Sport Paralimpico va a scuola".

A tal fine

### DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 19-bis, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e/o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, e consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici conseguenti al suo rilascio*

- Che i corsi ammessi hanno avuto regolare svolgimento per un totale di n. ore \_\_\_\_\_
- Che i corsi non hanno avuto regolare e/o completo svolgimento  
(indicare le motivazioni) \_\_\_\_\_
- Che l'ASD/SSD è soggetta al DURC
- Che l'ASD/SSD non è soggetta a DURC

Dichiara, altresì, che l'ASD/SSD opera in conformità a quanto disposto dalla Legge 136/2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari" e ss.mm.ii

Indica quale identificativo iban societario:

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*Consapevole che quanto contenuto nella presente dichiarazione potrà essere oggetto, in qualsiasi momento, di controlli anche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000*

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante e timbro

\_\_\_\_\_

Barrare

Allega copia del documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'ASD/SSD (carta d'identità, passaporto, patente fronte retro) in corso di validità

oppure

rimanda al documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'ASD/SSD (carta d'identità, passaporto, patente fronte retro) in corso di validità allegato alla domanda di partecipazione