**RICHIESTA DI CONTRIBUTO legge 8/78 anno 2024 (Stagione sportiva 2023/24)**

**Su carta intestata A.S.D./S.S.D.**

OGGETTO: Istanza di accesso al contributo per le Associazioni e Società Sportive a norma degli artt.13 e 14 della legge regionale 16 maggio 1978 n.8 D.D.G. 466 del 17.04.2024 pubblicato nella G.U.R.S. del 26.4.2024.

da inviare all’indirizzo **email:** [l.losicco@lnd.it](mailto:l.losicco@lnd.it); o pec: [laura.losicco@lndsicilia.legalmail.it](mailto:laura.losicco@lndsicilia.legalmail.it).

**entro e non oltre il 30/06/2024.**

Con la presente il sottoscritto ……………………..…………………………………………………………………………….

in qualità di Presidente / Legale Rappresentante dell’Associazione/Società Sportiva

………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….... matr. ………………………. codice fiscale ………………………………………………………. Residente in (Via/Piazza) ………………………………………….….. Città…………………………………………..…………………………..

CAP ……… Prov.………………. Email………………………………………………. Cell…………………………………………

**Chiede** di avere accesso al contributo in favore delle associazioni o società sportiva dilettantistica disciplinato dal DDG 466 e, consapevole delle sanzioni amministrative e/o penali conseguenti alla presentazione di false dichiarazioni,

**dichiara**

* Che il N. dei tesserati nella stagione sportiva 2023/2024 sono stati n. ……………………….……
* Autorizza la Figc Lnd C.R.Sicilia ad accreditare il contributo sul proprio conto matr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a copertura dei diritti, oneri di tesseramento ecc.. ancora dovuti;  **ovvero**
* Che il Contributo venga rimborsato a mezzo bonifico sul conto corrente **intestato alla società** sul seguente Iban:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine di perfezionare la richiesta secondo quanto previsto dal DDG n.466 il sottoscritto allega i seguenti documenti:

* **Certificato di iscrizione al Registro Nazionale Delle Attività Sportive Dilettantistiche con validità al 30.06.2024.**
* **Copia del documento d’identità del Presidente/Legale Rappresentante richiedente**

In fede

Data ……./……./………… Firma

Timbro -…………………………………………………………….