

*(da redigersi su carta intestata della SOCIETA'/ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA dichiarante)*

---

## **ISTANZA DI CONTRIBUTO**

### **BANDO FITET SARDEGNA - "Contributo RAS-FSN" 2025**

**Finanziamento L.R. n. 1/2023 della Regione Sardegna**

**(da inviare entro il 31 luglio 2025 a mezzo PEC)**

---

Spett.le

**Federazione Italiana Tennistavolo**

**Comitato Regionale Sardegna**

CAGLIARI

**PEC: sardegna@pec.fitet.org**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 76)**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Società/Associazione Sportiva Dilettantistica \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

titolare del C/C con codice IBAN \_\_\_\_\_ intestato al medesimo Sodalizio sportivo e iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche al **N.** \_\_\_\_\_ (Cod. F.I.Te.T.), consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false attestazioni, formazione e uso di atti falsi, dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 con riferimento alla richiesta di contributo inoltrata al Comitato Regionale **F.I.Te.T. Sardegna** per l'ottenimento di un contributo forfettario a fondo perduto, previsto dalla L.R. 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32, a favore delle Società e Associazioni Sportive Dilettantistiche nell'esercizio finanziario **2025**

**DICHIARA**

1) che **nella Stagione Sportiva 2024/2025** era affiliata con il Comitato Regionale **F.I.Te.T. Sardegna** con i seguenti **tesserati**:

a. tesserati alla **F.I.Te.T.** (Suddivisi in due fasce di tesseramento)

<b>ATLETI/E AGONISTI/E</b>	<b>TOTALE N.</b>
<b>ALTRI TIPI DI TESSERAMENTO (Promozionale – Amatore – Tecnico – Dirigente – ecc.)</b>	<b>TOTALE N.</b>

b. tesserati alla **F.I.Te.T.** nel **Settore Giovanile** (Massimo Under 18) un totale di atleti pari a **N.** \_\_\_\_

c. tesserati alla **F.I.Te.T.** nel **Settore Paralimpico** un totale di atleti pari a **N.** \_\_\_\_

2) che nella suddetta stagione sportiva con la Federazione Italiana Tennistavolo ha svolto le seguenti **discipline sportive**: \_\_\_\_\_

3) che nella suddetta stagione sportiva ha partecipato ai seguenti **Campionati a Squadre**:

a. Campionato/i a Squadre **Olimpico/Paralimpico Nazionali** con un totale di squadre pari a **N.** \_\_\_\_

b. Campionato/i a Squadre **Regionali** con un totale di squadre pari a **N.** \_\_\_\_

c. Campionato/i a Squadre **Olimpico** (indicare solo la Categoria del Campionato - esempi: B2 M. – D1 M.) di seguito indicato/i:

REGIONALE	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
NAZIONALE	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

d. Ha partecipato al/ai Campionato/i Nazionale a Squadre **Paralimpico**  SI  NO

4) che nella suddetta stagione sportiva ha organizzato in collaborazione con la **F.I.Te.T Sardegna** un totale di **manifestazioni** pari a **N.** \_\_\_\_ (Escludere i Tornei regionali di Qualificazione e Open)

- 5) che nella stessa stagione sportiva non era **affiliato** con nessun'altra Federazione Sportiva Nazionale e/o Ente di Promozione Sportiva, o se affiliato specificare con quale \_\_\_\_\_
- 6) di non aver presentato istanza nell'esercizio finanziario **2025** presso altra Federazione Sportiva Nazionale e/o Ente di Promozione Sportiva, per l'ottenimento del contributo previsto dalla L.R. del 21 febbraio 2023, n. 1, art. 13, comma 32, relativamente alla stessa disciplina sportiva;
- 7) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 14 della L.R. 11 aprile 2016, n. 5.

Allega alla presente dichiarazione **copia del documento d'identità del dichiarante.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma