

AI Comune di COLLE SANTA LUCIA

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ATTIVITÀ SPORTIVE
Stagione invernale 2024/2025

IL SOTTOSCRITTO

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|----|--|--|
| COGNOME E NOME | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | |
| RESIDENTE IN | | | | | VIA | | | | | N. | | |
| TELEFONO/CELL. | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL | | | | | | | | | | | | |

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazione falsa o mendace o comunque non rispondente al vero e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiera,

C H I E D E

di poter accedere all'istruttoria per l'erogazione del contributo disposto dal Comune di Colle Santa Lucia con deliberazioni G.C. n. 89 e 90 del 05/12/2025, e a tal fine

D I C H I A R A

che il/la proprio/a figlio/a

| | | |
|----------------|--|--|
| COGNOME E NOME | | |
|----------------|--|--|

residente in COLLE SANTA LUCIA

| | | |
|-----|----|--|
| VIA | N. | |
|-----|----|--|

ha partecipato durante la stagione invernale 2024/2025 alla seguente attività sportiva:

- SCI DI FONDO
- BIATHLON
- SCI DI DISCESA

Data _____

Firma del richiedente _____

DATI PER L'ACCREDITO:

Intestatario del conto: _____

Istituto _____ filiale di _____

Codice IBAN:

ALLEGATI: 1 - Ricevuta di versamento iscrizione al corso di sci;
2 - Copia del proprio documento di identità.

Il presente modulo dovrà essere depositato presso gli uffici comunali oppure inviato tramite email all'indirizzo protocollo.slucia@agordino.bl.it entro le ore 10:00 del giorno martedì 23 dicembre 2025.