

Il presente modello deve essere riportato obbligatoriamente su carta intestata dell'Ente che rilascia l'attestazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente del Comitato

Provinciale/Regionale dell'Ente di Promozione Sportiva/Federazione

**DICHIARA CHE PER L'ANNO SPORTIVO 2025 O STAGIONE SPORTIVA 2024/2025**

*Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000*

l'Associazione Sportiva \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ Via/V.le/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ iscritta al Registro CONI n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- ☐ è stata regolarmente affiliata a questo Ente di Promozione Sportiva/federazione;
- ☐ ha svolto la seguente disciplina sportiva \_\_\_\_\_;
- ☐ ha tesserato un numero di atleti complessivi pari a \_\_\_\_\_, di cui \_\_\_\_\_ con un'età fino a 16 anni;
- ☐ ha tesserato un numero di atleti disabili in numero pari a \_\_\_\_\_;
- ☐ ha svolto un'attività di tipo agonistica (sbarrare o meno la cesella)
- ☐ non ha svolto attività di tipo agonistica (sbarrare o meno la cesella);
- ☐ di avere un numero di atleti residenti in ambito comunale pari a \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ **Timbro e firma del Presidente dell'Ente Certificatore**