# DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO (Covid-19)

# ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE (ASD)

# OPERANTI SUL TERRITORIO DI SAN MARTINO IN STRADA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome del richiedente)

in qualità di legale rappresentante dell’Asd\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D O**

Il contributo straordinario per le spese sostenute per far fronte all’adeguamento alla normativa anti Covid-19, e per sopperire alle mancate entrate causate dalla pandemia in atto per conto dell’Associazione Sportiva Dilettantistica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALLE COORDINATE BANCARIE** |
| **CODICE IBAN** |  |

Allego alla presente richiesta **dichiarazione sostitutiva atto di notorietà con allegata** fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità: carta d’identità - passaporto - patente.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_