# ALLEGATO B1

**ISTANZA PER LE ASD DEL COMITATO REGIONALE SICILIA DELLA FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA**

Spazio riservato all’Ufficio

***L.R.n.8/78, artt.13 e 14***

**Stagione Sportiva 2025**

Comitato Regionale Sicilia – Federazione Ciclistica Italiana

Via G.Lanza di Scalea c/o Velodromo Paolo Borsellino

900146 – Palermo

Pec **sicilia.federciclismo@k-postacertificata.it**

**Oggetto: Richiesta inserimento** Piano di riparto dei contributi destinati al potenziamento dell’attività sportiva - legge regionale 16 maggio 1978 n.8, artt.13 e 14- stagione sportiva 2025.

Istanza di contributo.

**RECAPITO TELEFONICO FISSO E MOBILE E-MAIL PEC**

**Denominazione A.S.D. richiedente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Città** | **Prov.** | **C.A.P**. |
| **Via/P.zza** |  | **N.** |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante della A.S.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli artt.13 e 14 della legge regionale 16 maggio 1978, n. 8, la concessione del contributo per la stagione sportiva 2025.

# A TAL FINE ALLEGA:

1. Fotocopia di valido documento d’identità del legale rappresentante;
2. Attestazione rilasciata dall'istituto di credito o dall'Ente Poste S.p.A., riguardante il numero di conto corrente

intestato all’Ente stesso completo di tutti i dati identificativi.

1. Certificato iscrizione RAS

Luogo e data

FIRMA