

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**  
**(a cura della FSN/DSA/EPS/AB riconosciuta dal CONI)**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Legale rappresentante del Comitato Regionale Sicilia o Provinciale Palermo della FSN/DSA/EPS/AB riconosciuta dal CONI \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

che l'associazione/società sportiva \_\_\_\_\_

regolarmente affiliata nell'anno in corso per la disciplina \_\_\_\_\_

nell'anno 2024/25 per la suddetta disciplina ha partecipato al campionato:

- nazionale (specificare il campionato): \_\_\_\_\_
- regionale (specificare il campionato): \_\_\_\_\_
- provinciale (specificare il campionato): \_\_\_\_\_

La suddetta attività è svolta per disciplina:

- individuale;
- squadra.

Per la suddetta disciplina, nell'anno 2024/2025, l'associazione/società sportiva ha tesserato n. \_\_\_\_\_ atleti residenti nel Comune di \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.