Al Comitato Regionale del CONI di

_____

Io sottoscritto _____

Residente in _____

(Via, CAP, Località, Provincia)

_____ _____

(Telefono) (indirizzo di posta elettronica)

In qualità di Legale Rappresentante della _____

_____

(Denominazione della Società I Associazione Sportiva Dilettantistica)

_____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] _____

(Codice fiscale)

_____

(Indirizzo: Via, CAP, Località, Provincia)

_____ _____ _____

(Telefono) (Fax) (indirizzo di posta elettronica)

affiliata ai seguenti Enti di Promozione Sportiva:

1) ASC Attività Sportive Confederate	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
2)	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
3)	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
4)	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
5)	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
6)	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro
7)	Codice affiliazione	n° di iscrizione al Registro

dichiaro di scegliere come primo Ente di Promozione Sportiva di appartenenza per l'anno sportivo in scadenza al 31/08/2015 ovvero in scadenza in altra data ricompresa tra il 01/01/2015 ed il 31/12/2015 e per gli anni sportivi successivi, fino alla sottoscrizione di una nuova dichiarazione:

ASC Attività Sportive Confederate

Codice affiliazione _____ n° di iscrizione al Registro _____

Il sottoscritto rende la presente dichiarazione consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità In atti e dichiarazioni mendaci IVI indicate.

_____ _____

Luogo e data Firma

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (previa Identificazione) oppure sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore (o di un documento di riconoscimento equipollente alla carta di identità. purché rilasciato da un'amministrazione dello Stato e munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente).