

**Allegato 1 - Istanza di partecipazione al Progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 2 - URBAN SPORT ACTIVITY E WEEKEND – Comune di Iglesias**

A Sport e Salute

Struttura Regionale Sardegna

Via Antonio Fais n. 5

09128 Cagliari

PEC: sardegna@cert.sportosalute.eu

**ADESIONE AL PROGETTO “SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 2 - URBAN SPORT ACTIVITY E WEEKEND – Comune di Iglesias”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_ (\_\_) il  
\_\_/\_\_/\_\_ in qualità di Legale rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.A.P. \_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_ (\_\_) Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Posta  
elettronica certificata \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in nome e per conto dell'Ente che rappresento,

DICHIARO:

di voler essere ammesso al progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 2 - URBAN SPORT ACTIVITY E WEEKEND – Comune di Iglesias per i seguenti target e discipline:

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bambini/ragazzi          | Discipline offerte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Donne                    | Discipline offerte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Over 65                  | Discipline offerte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ulteriori target (_____) | Discipline offerte: _____ |

DICHIARO ALTRESI' CHE:

<b>N° di iscrizione al Registro</b> <b>(Codice Fiscale o Partita IVA ASD/SSD)</b>	
--	--

<p><b>Organismo Sportivo di riferimento</b> (in caso di più affiliazioni, indicare un solo Organismo Sportivo)</p>	
<p><b>Referente di Progetto per l'ASD/SSD</b></p>	<p>Cognome e Nome _____ Telefono _____ E-mail _____</p>
<p><b>Coordinatore tecnico proposto</b></p>	<p>Cognome e Nome _____ Telefono _____ E-mail _____</p>
<p><b>Precedenti esperienze di progetti relativi al target di riferimento promosse da Sport e Salute o dal Comune</b> (indicare progetto e descrizione)</p>	<p>Progetto 1 _____ Descrizione _____ Progetto 2 _____ Descrizione _____ Progetto 3 _____ Descrizione _____</p>
<p><b>Eventuali categorie vulnerabili (es. minori stranieri, donne vittime di violenza, altre categorie)</b></p>	<p>➤ _____ ➤ _____ ➤ _____</p>
<p><b>Descrizione attività di comunicazione a supporto del progetto, che ne favorisca la divulgazione</b></p>	

Allegati:

1. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità
2. Curriculum vitae Coordinatore tecnico proposto

Data, Luogo

Firma e timbro