

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

residente in \_\_\_\_\_  
(Via, CAP, Località, Provincia)

\_\_\_\_\_ (telefono) \_\_\_\_\_ (indirizzo di posta elettronica)

in qualità di Legale Rappresentante della \_\_\_\_\_  
(Denominazione della Società / Associazione Sportiva Dilettantistica)

\_\_\_\_\_ (Codice Fiscale Società sportiva) \_\_\_\_\_ (Indirizzo: Via, CAP, Località, Provincia)

Dichiara che la Società / Associazione Sportiva Dilettantistica è affiliata ai seguenti Enti di Promozione Sportiva:

	<b>Ente di promozione sportiva</b>	<b>Codice di affiliazione all'Ente</b>	<b>N° di iscrizione al Registro</b>
1)	CSI – Centro Sportivo Italiano		
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

**Il sottoscritto dichiara di scegliere come primo Ente di Promozione Sportiva di appartenenza per l'anno sportivo in scadenza al 31/12 del corrente anno ovvero in scadenza in altra data ricompresa tra il 3/1 e 31/12 e per gli anni sportivi successivi, fino alla sottoscrizione di una nuova dichiarazione:**

**Con codice di affiliazione e N° di iscrizione al re gistro CONI come nella tabella sopra indicata.**

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. Il sottoscritto delega il Centro Sportivo Italiano competente sul territorio alla presentazione del presente modulo presso le sedi CONI provinciali competenti.

\_\_\_\_\_  
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).