CINQUE PER MILLE ESERCIZIO FINANZIARIO 2013 ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Modello da inviare al competente Ufficio territoriale del CONI entro il 1° luglio 2013

Il/la sottoscritto/anato/a aprov
il, nella sua qualità di legale rappresentante
dell'ente denominato "
avente sede in, prov
alla via/piazza
Codice fiscale
consapevole che l'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, punisce la non veridicità delle dichiarazioni rese con la decadenza dai benefici goduti e che in base all'articolo 76 del medesimo decreto le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
DICHIARA
 che per l'ente suddetto continuano a sussistere le condizioni previste dall'articolo 1, comma 1, lettera e), del Decreto del Presi dente del consiglio dei Ministri 23 aprile 2010 per essere ammesso al beneficio del 5 per mille dell'IRPEF per l'esercizio finan ziario 2013;
– che, ai sensi dell'art. 6, comma 3, del citato DPCM:
• che l'associazione rappresentata è costituita ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 dicembre 2002, n. 289;
• che l'associazione possiede il riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI ed è iscritta al registro del CONI al n.
• che l'associazione è affiliata alla seguente Federazione sportiva nazionale / alla seguente Disciplina sportiva associata , al seguente Ente di promozione sportiva, riconosciuta/o dal CONI:;
• che nell'organizzazione dell'associazione è presente il settore giovanile;
 che l'associazione svolge in via prevalente: attività di avviamento e formazione allo sport dei giovani di età inferiore a 18 anni attività di avviamento alla pratica sportiva in favore di persone di età non inferiore a 60 anni attività nei confronti di soggetti svantaggiati in ragione delle condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari
Luogo e data Firma

Allega copia del documento di riconoscimento.