**ALLEGATO A**

 **Al**

 **CONI**

 **Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia**

 **Trieste**

 **Mail: territorio.fvg@coni.it**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**L.R. 28/12/2023 (LEGGE DI STABILITA’) COMMI 33-36-TRASFERTE SOCIETA’**

|  |
| --- |
| **dati richiedente** |
| Denominazione ASD |  |
| Codice fiscale  |  |
| FSN/DSA/EPS di appartenenza |  |
| e-mail ASD |   |
| **dati legale rappresentante** |
| Nome e cognome |  |
| Telefono / cellulare |  |

**ELENCO ATLETI E MANIFESTAZIONI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME ATLETA** | **NOME ATLETA** | **MANIFESTAZIONE** | **DATA E LUOGO SVOLGIMENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**RIEPILOGO COSTI SOSTENUTI PER LE TRASFERTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Importo** |
| **VIAGGI (Trasferimenti da sede a manifestazione)** |  |
| **ALLOGGI** |  |
| **VITTO** |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO** |  |
|  |  |
| **CONTRIBUTO RICHIESTO PER QUOTA ATLETI** |  |

Il sottoscritto legale rappresentate della ASD/SSD richiedente

**DICHIARA**

[ ]  Che i costi dichiarati sono stati sostenuti interamente della società e/o dalle famiglie, senza alcun ausilio da parte di soggetti pubblici e/o privati.

[ ]  Che il contributo richiesto è riferito esclusivamente ai costi sostenuti per gli atleti ( no accompagnatori / tecnici / ect )

 [ ]  Di essere a conoscenza che l’eventuale contributo concesso sarà in quota parte rispetto ai costi segnalati e ritenuti ammissibili.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_