

Spesa finanziata da Sport e Salute S.p.A. per il progetto:

#StudiEremoinFamiglia

CUP: J59I22001590001

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
CAP _____ in qualità di Presidente della ASD/SSD _____ con sede in _____
via _____ C.F. _____ P.IVA _____
_____ codice IBAN _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000 ed art.489 C.P.)

DICHIARA

- che le spese oggetto di rendicontazione non risultano finanziate da ulteriori contributi pubblici riconosciuti all'Organismo Sportivo;
- che i seguenti tecnici/testimonial hanno svolto per attività curriculare ed extracurriculare **"8 ore mensili di cui 4 presso ASD"** (€ 25,00 ora) così come previsto dal progetto **#StudioEremoinFamiglia** mese di _____;

A) Attività curriculare

Nominativo tecnico _____

Svolgimento corso dalle ore _____ alle ore _____ per un max di 2 ore curricolari ad accesso presso istituto scolastico:

1. data __/__/2023
2. data __/__/2023

B) Attività extra curriculare

Nominativo tecnico _____

Svolgimento corso dalle ore _____ alle ore _____ per un max di 2 ore extracurricolari ad accesso presso A.S.D.:

1. data __/__/2023
2. data __/__/2023

A) Attività curriculare

Nominativo testimonial _____

Svolgimento corso dalle ore _____ alle ore _____ per un max di 2 ore curricolari ad accesso presso istituto scolastico:

1. data __/__/2023
2. data __/__/2023

B) Attività extra curriculare

Nominativo testimonial _____

Svolgimento corso dalle ore _____ alle ore _____ per un max di 2 ore extracurricolari ad accesso presso A.S.D.:

1. data __/__/2023
2. data __/__/2023

Totale n. ore _____ x € 25,00 = € _____

(Timbro e firma leggibile)

Luogo e data _____, ____/____/____

Operazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 4,co. 4, DPR 633/72.