

Modulo richiesta contributo attività agonistica

Compila il modulo per accedere ai contributi dell'Automobile Club Pescara riservati al motorsport agonistico, i dati trasmessi verranno trattati dall'Automobile Club Pescara nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

I dati e le dichiarazioni contenute nel modulo sono prestate dal richiedente ai sensi del DPR445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il Responsabile del procedimento è il Dott. Andrea Berardi - email a.berardi@aci.it

*Campo obbligatorio

Anagrafica beneficiario

1. Nome *

2. Cognome *

3. Codice Fiscale *

4. Data di nascita *

Esempio: 15 dicembre 2012

5. Residenza *

6. Telefono mobile *

7. Email *

8. **Tessera ACI in corso di validità ***



9. **Licenza sportiva ACI per la richiesta di contributo**



Requisiti

Dichiarazioni dei titoli e requisiti per la graduatoria

10. **Certificazione invalidità**

Seleziona tutte le voci applicabili.

☐ in possesso di certificazione di invalidità

DOCUMENTO DI IDENTITA'

SUCCESSIVAMENTE da fornire all'ufficio in copia o trasmettere in pdf a: info@pescara.aci.it

11. **N. DOCUMENTO**

12. **SCADENZA**

Esempio: 15 dicembre 2012

13. **RILASCIATO DA**

Powered by

 **Google Forms**