

[Carta intestata del beneficiario]

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
___/___/_____, C.F. _____ consapevole delle conseguenze penali cui
incombe nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (articolo 76,
D.P.R. 445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della
dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75, D.P.R.
445/2000), IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE del/la

_____, (Codice Fiscale/P.IVA
_____, Sede legale in
_____,
e-mail/PEC

_____,
tel. _____),

PRESENTA la seguente RELAZIONE ILLUSTRATIVA relativa alla attività sportiva oggetto del
contributo concesso a valere sulla Misura 2/2025

1. Finalità dell'intervento: [Inserire descrizione delle finalità e degli obiettivi perseguiti]

2. Data di inizio e di fine dell'intervento

Data inizio: ___/___/____

Data fine: ___/___/____

3. Luogo e modalità di svolgimento:

4. Quadro sintetico di spesa e di entrata

Voce di spesa	Importo (€)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Totale spese	_____
Voce di entrata	Importo (€)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Totale entrate	_____

Luogo e data: _____

Firma del Legale Rappresentante
(Firma digitale o, in alternativa, firma autografa con allegato documento di riconoscimento)
