

ALLEGATO B

Il/La sottoscritto/a , nato a _____, il _____, CF _____ n.q. di _____ (Presidente/Amministratore/altro) di/della _____, con sede legale in _____ provincia _____), via _____ CF _____ dichiara che l'ente che rappresenta:

1. svolge attività continuativa nel territorio del Comune di Randazzo (anche se stagionale), documentata da corsi/allenamenti/gare/eventi con sede nel Comune;
2. richiede l'accreditamento in una sola categoria (barrare):
 - ☐ lett. d) – ASD/SSD affiliata a Federazione CONI o EPS e iscritta al RASD
 - ☐ lett. e) – EPS riconosciuto dal CONI (D.P.R. 530/1974), operante nel territorio (comitato/struttura: _____)
 - ☐ lett. f) – Associazione di portatori di handicap che organizza attività motorie/sportive a Randazzo
3. non presenta istanza in altra categoria;
4. indica quale rappresentante in Assemblea il/la Sig./Sig.ra _____, C.F. _____, doc. _____ n. _____ (allega delega se diverso dal RL);
5. attesta l'assenza di incompatibilità/inconferibilità;
6. il/la rappresentante non rappresenta altri soggetti (no doppia rappresentanza);
7. accetta le comunicazioni via PEC;
8. si impegna a comunicare variazioni/perdita requisiti (possibile revoca).

Requisiti specifici (compilare solo il blocco pertinente)

- lett. d) – ASD/SSD: affiliazione a _____ (CONI/EPS) valida fino al _____; RASD n. _____; calendario attività a Randazzo (allegato); prova disponibilità impianti (es. convenzione/attestazione gestore).
- lett. e) – EPS: riconoscimento CONI (allegato delibera/attestazione); programma attività a Randazzo + atto/comunicazione comitato/referente (allegati).
- lett. f) – Ass. PH: relazione attività a Randazzo nell'ultimo anno (allegata).

Allegati obbligatori

Documento identità (se firma autografa);

delega rappresentante (se diverso);

relazione/calendario attività;

documenti affiliazione + RASD (lett. d);

riconoscimento CONI + prova operatività territoriale (lett. e).