

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Spett. le **C.E.T.I.M.A.**

via Marinella, 27

91100 TRAPANI

Il sottoscritto			
nato a		il	
residente in		cap	
via/piazza			n.
tel.	E mail:		

CHIEDE

di usufruire del **CONTRIBUTO PER ATTIVITA' SPORTIVE**

Si allega:

- 1. AUTOCERTIFICAZIONE** attestante la composizione del nucleo familiare (*solo nel caso di richiesta per i figli*);
- 2. FOTOCOPIA** del documento d'identità valido (carta d'identità, patente rosa rilasciata dalla prefettura e passaporto).
- 3. Fattura o ricevuta fiscale (spese sostenute)** della società/associazione erogatrice del servizio;
- 4. Tracciabilità della spesa mediante bancomat, carte di credito o bonifico, (NO CONTANTE);**
- 5. CERTIFICATO** attestante di essere alle dipendenze d'Impresa iscritta alla Cassa Edile riportante regolare data aggiornata, timbro e firma della stessa.

Sicuro di un benevole accoglimento della presente istanza, ringrazia e porge distinti saluti.

LOUGO E DATA

FIRMA