

## MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE COVID-19

In riferimento all'avviso dell'Amministrazione comunale per il rimborso delle  
spese \_\_\_\_\_ sostenute per il covid-19 il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione  
sportiva \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
n. tel/cell \_\_\_\_\_ titolare/gestore dell'impianto  
sportivo \_\_\_\_\_ sito \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

### RICHIEDE

Il Rimborso all'Associazione sportiva \_\_\_\_\_ delle  
spese sostenute per la sanificazione/sicurezza dell'impianto  
sportivo \_\_\_\_\_ per un totale di €. \_\_\_\_\_  
come da documentazione contabile con relative quietanze di pagamento  
allegata al presente modulo.

A tale scopo

### DICHIARA

- di aver preso visione della descrizione dell'avviso e di impegnarsi a rispettarne le prescrizioni

Il Legale Rappresentante