Il/La Sottoscritto/a …………………………………. Nato/a …………………………il ………………  
residente a …………………………………in Via …………………………………………………………. carta di identità n°…………rilasciata dal Comune di …………………..…in data……………………..

In qualità di Presidente pro tempore della Sezione CAI di ……………….……………………………..

chiede l’assegnazione del contributo per attuazione progetti di Montagnaterapia per l’anno 2021 pari a €………………….….(……………………./00).

A tal fine allega:

* Elenco e copia di fatture/ricevute relative alle spese sostenute nel 2021 per la realizzazione del progetto.
* Breve relazione dell’attività svolta;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_  Luogo e Data |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)  Timbro della Sezione |
|  | | |

Si allega copia del documento di identità.

Accreditare l’importo sul conto corrente intestato alla Sezione CAI di ……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |