**AUTOCERTIFICAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Società organizzatrice |  |
| Manifestazione ciclistica denominata |  |
| Data della manifestazione |  |
| Luogo della manifestazione |  |

Il sottoscritto, in qualità di Presidente dell’ASD xxxxxxxxxxxx dichiara che l’ASD xxxxxxxxxxxx è una Società senza scopo di lucro ed è riconosciuta dal CONI.

Si richiede pertanto l'esenzione dall'imposta di bollo.

Il Presidente

Sig. ………………………………………………………………..

firma ……………………………………………………………..