**Al Settore Impianti Sportivi**

F.I.G.C. ‐ L.N.D.

Comitato Regionale Basilicata

Via Robert Mallet, 1

85100 – Potenza

*Fax : 0971.489952*

*e-mail:* [*contabilita@figcbasilicata.it*](mailto:contabilita@figcbasilicata.it)

**OGGETTO: Richiesta di omologazione campo di calcio.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di (specificare carica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta/militante nel campionato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesto Settore di voler disporre un sopralluogo presso l’impianto calcistico (indicare se Calcio a 11 oppure Calcio a Cinque) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/c.da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al fine del rilascio dell’attestato di idoneità (omologazione) dello stesso.

Per concordare il giorno e l’ora, si prega contattare i seguenti numeri telefonici:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Timbro della Società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Distinti saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del presidente

La Società può richiedere l’addebito del costo di omologazione sul proprio conto, allegando al presente modello apposita autorizzazione firmata dal Presidente.