**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 attestato di omologazione campo di calcio.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di

**CHIEDE**

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

Allega alla presente copia del bonifico bancario di € 300,00 (calcio a 11) oppure di € 200,00 (calcio a 5) intestato a Lega Nazionale Dilettanti – C.R. Basilicata - Via Robert Mallet n. 1 – 85100 Potenza, codice IBAN n. IT 59 M 05387 04204 000003178300

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

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

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

Timbro

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

(luogo e data)

Distinti saluti

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

Firma