**Allegato 1**

Fac-simile lettera di avvio del Progetto a firma autografa o digitale del Presidente e Legale Rappresentante, da riportare su carta intestata della ASD o da compilare con timbro dell’Associazione, da trasmettere all’indirizzo di posta elettronica progettosportesalute@federscacchiscuola.it

Luogo e data,

Spett.le

Federazione Scacchistica Italiana

Viale Regina Giovanna, 12

20129 Milano (MI)

**Oggetto: Avviamento Progetto Sport e Salute SpA “A Scuola dagli Sport della Mente”; CUP J59I22001590001.**

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

Legale Rappresentante della ASD/SSD (indicare denominazione)

con sede legale in via (indirizzo completo, cap e città)

codice fiscale (indicare CF dell’ASD)

IBAN c/c

Intestatario c/c (ASD, non personale)

dichiara

che il Progetto si svolgerà nella scuola (indicare denominazione, indirizzo, CAP e provincia).

In fede,

Il Presidente

(nome e cognome)

Timbro ASD e firma autografa o digitale