

per il tramite del Comune di _____

CONTRIBUTI REGIONALI PER IL SOSTEGNO DELLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA E CONTRASTARE L'AUMENTO DELLA SEDENTARIETA' (VOUCHER SPORT) – STAGIONE SPORTIVA 2020/2021 - RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a, _____
 nato/a il _____ a _____ (prov./stato _____)
 e residente nel Comune di _____
 in via _____ n. _____ CAP _____
 codice fiscale _____ Tel. _____
 indirizzo mail _____

Cittadinanza del beneficiario:
 (BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

Cittadino Italiano	SI	NO	
Cittadino di Stato aderente all'Unione Europea	SI	NO	
Cittadino di uno Stato non appartenente all'UE in possesso di valido permesso di soggiorno o richiesta di rinnovo presentata a _____ il _____	SI	NO	Doc. da allegare

Al fine dell'inserimento nella graduatoria per l'ottenimento del Voucher in oggetto, consapevole delle conseguenze civili e penali connesse a false o mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000

DICHIARA:

- che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti nr. _____ persone (incluso il richiedente):

	Cognome e nome	Relazione di parentela col richiedente	Data di nascita	Condizione di disabilità (si/no)
1)	Richiedente	/	/	
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				

(compilare i campi seguenti per ogni figlio interessato)

di voler iscrivere il proprio figlio _____
 alle seguenti attività sportive _____ costo previsto _____
 organizzate dall'Associazione/Società sportiva dilettantistica denominata _____
 con sede in _____ via _____

iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP ai sensi della Delibera del CN del CONI 1574/2017 (articolo 3, lettera e)

- di voler iscrivere il proprio figlio _____

alle seguenti attività sportive _____ costo previsto _____

organizzate dall'Associazione/Società sportiva dilettantistica denominata _____

con sede in _____ via _____

iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP ai sensi della Delibera del CN del CONI 1574/2017 (articolo 3, lettera e)

di voler iscrivere il proprio figlio _____

alle seguenti attività sportive _____ costo previsto _____

organizzate dall'Associazione/Società sportiva dilettantistica denominata _____

con sede in _____ via _____

iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP ai sensi della Delibera del CN del CONI 1574/2017 (articolo 3, lettera e)

di voler iscrivere il proprio figlio _____

alle seguenti attività sportive _____ costo previsto _____

organizzate dall'Associazione/Società sportiva dilettantistica denominata _____

con sede in _____ via _____

iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP ai sensi della Delibera del CN del CONI 1574/2017 (articolo 3, lettera e)

oppure

di voler iscrivere il proprio figlio _____

alle seguenti attività sportive _____ costo previsto _____

organizzate dall'Associazione/Società sportiva **professionistica** denominata _____

con sede in _____ via _____

si dichiara che lo stesso non è un professionista e non ha sottoscritto alcun contratto che preveda erogazione di compenso economico

di voler iscrivere il proprio figlio _____

alle seguenti attività sportive _____ costo previsto _____

organizzate dall'Associazione/Società sportiva **professionistica** denominata _____

con sede in _____ via _____

si dichiara che lo stesso non è un professionista e non ha sottoscritto alcun contratto che preveda erogazione di compenso economico

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) ordinario del proprio nucleo è pari a € _____ come risulta dall'attestazione ISEE rilasciata dall' INPS a seguito della propria Dichiarazione Sostitutiva Unica protocollo INPS-ISEE-2020- _____ presentata in data _____ (in mancanza di attestazione allegare ricevuta di avvenuta presentazione DSU)

- che la suddetta attestazione ISEE è valida e non presenta difformità

- che quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti

- di essere informato che potranno essere eseguiti controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato nel presente bando e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci

- di essere consapevole che la liquidazione dell'eventuale contributo spettante avverrà ai sensi della normativa vigente sulla trasparenza e tracciabilità dei pagamenti

A tal fine attesto che il conto corrente a sé intestato e su cui effettuare il bonifico dell'eventuale contributo che sarà assegnato è identificato dal seguente codice IBAN:

IBAN	Cin	Cin	ABI	CAB	n. conto
Paese	EU	IT			

- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679, allegata al bando

- di essere consapevole che la presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte, nessuna esclusa, e sottoscritta, pena la esclusione della stessa

ALLEGA

i seguenti documenti obbligatori, consapevole che in assenza degli stessi la domanda sarà esclusa dall'accesso al contributo:
(barrare il campo relativo)

Permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo	<input type="checkbox"/>	Solo per gli stranieri
Fotocopia codice IBAN di chi presenta la domanda	<input type="checkbox"/>	
Fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente	<input type="checkbox"/>	Solo se la domanda viene presentata per posta/mail o da terza persona
Copia certificato di invalidità		Solo nel caso di figlio disabile
Copia attestazione Isee		

SI IMPEGNA

in caso di inserimento in graduatoria in posizione utile ad ottenere il contributo, a presentare ricevuta di pagamento e documento di iscrizione all'Associazione o Società sportiva entro il 10 novembre 2020, pena la esclusione.

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38, comma 3° del D.P.R. 445/2000 "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, prodotte agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del funzionario addetto, o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore".

Il funzionario addetto