

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI N. 1 "BUONO SPORT"
ai sensi dell'Avviso pubblico del 07/02/2018
Piano Regionale Annuale per lo sviluppo dello Sport - anno 2016

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____ residente in _____
alla via _____ n. _____, tel. _____

CHIEDE

(barrare la casella interessata)

in proprio;

in qualità di genitore/tutore di (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ (prov.) _____ il _____ e residente
in _____ alla via _____ n. _____,

l'assegnazione di n. 1 (uno) "Buono Sport" per attività motoria/sportiva svolta dal _____ al _____,
presso _____ con sede in _____ alla via _____.

A tal fine e per l'attribuzione di punteggio, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

➤ *(compilare solo in caso di genitore/tutore)* di essere il tutore/curatore di: (cognome) _____
(nome) _____ sopra generalizzato;

➤ l'ISEE riferito a redditi anno 2016, ha valore pari ad € _____ (allegare copia dell'ISEE);

➤ che il fruitore del "Buono Sport" si trova nelle seguenti condizioni *(barrare la casella che interessa)*:

diversamente abile psichico/fisico *(allegare relativo certificato medico)*

età inferiore ad anni 18

età superiore ad anni 65

minore o ultrasessantacinquenne diversamente abile *(allegare relativo certificato medico)*

➤ che il nucleo familiare è così composto *(barrare la casella che interessa)*:

5 o più componenti 4 componenti 3 componenti 2 componenti 1 componente

Dichiara, inoltre, di aver svolto l'attività sportiva dal _____ al _____, per l'importo di complessivi
€ _____, di cui allega ricevute di pagamento (in originale).

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente a tal fine il trattamento dei propri dati personali e sensibili.

Barile, _____

Firma _____

Allega: copia documento di identità del dichiarante;

ISEE (redditi anno 2016);

certificato medico (per diversamente abili psichici e/o fisici)

documentazione attestante l'effettivo svolgimento dell'attività sportiva e l'avvenuto pagamento delle quote (in originale).