

Domanda di assegnazione di **CONTRIBUTI ECONOMICI (VOUCHER) A SOSTEGNO DELLA PRATICA SPORTIVA DI GIOVANI CON DISABILITA' E DI FAMIGLIE CON QUATTRO E PIU' FIGLI**

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

nato/a il a prov

C.F.

residente aprov

indirizzo n.

tel. e-mail

codice IBAN

in qualità di **genitore** / tutore

del figlio.....

(cognome e nome)

nato/a il a prov

C.F.

residente aprov

indirizzo n.

Carta identità n.ro

Iscritto presso la Società Sportiva

Corso

del figlio.....

(cognome e nome)

nato/a il aprov

C.F.

residente aprov

indirizzo n.

Carta identità n.ro

Iscritto presso la Società Sportiva

Corso

Del figlio.....

(cognome e nome)

nato/a il aprov

C.F.

residente aprov

indirizzo n.
Carta identità n.ro
Iscritto presso la Società Sportiva
Corso
del figlio.....
(cognome e nome)
nato/a il aprov
C.F.
residente aprov
indirizzo n.
Carta identità n.ro
Iscritto presso la Società Sportiva
Corso

CHIEDE

di accedere al contributo a sostegno dell'attività sportiva da praticarsi (barrare la casella corrispondente)

- sul territorio comunale, presso la società sportiva -
_____ avente le caratteristiche indicate nel bando
all'art. 2
- fuori dal territorio comunale, presso la società sportiva
_____ avente le caratteristiche indicate nel bando all'art.
2 e a tal fine

DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare tutte le clausole previste dal bando oggetto della presente domanda
- che l'ISEE in corso di validità alla data di presentazione della presente domanda, del proprio nucleo familiare è pari a € _____
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ figli

oppure

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ tra i 6 e i 26 anni se disabili.

DICHIARA

inoltre

- Che nel proprio nucleo familiare hanno frequentato corsi sportivi i ragazzi/e come meglio di seguito specificato

Figlio _____ anni di frequenza _____ società _____ corso di _____

Figlio _____ anni di frequenza _____ società _____ corso di _____

Figlio _____ anni di frequenza _____ società _____ corso di _____

Figlio _____ anni di frequenza _____ società _____ corso di _____

AUTORIZZA

il Comune di _____ al trattamento dei dati personali qui forniti ai sensi del GDPR 679/2016 e successive modifiche e integrazioni.

Si allegano alla presente domanda:

- documentazione di iscrizione ai corsi, attività e campionati sportivi rilasciata dalle singole associazioni e/o società sportive dilettantistiche con indicazione delle generalità dell'associazione sportiva compreso il codice fiscale;
- ricevuta di pagamento che dovrà riportare il costo totale dell'iscrizione al lordo del voucher utilizzato;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia di dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità
- (nel caso sussista la condizione) Documentazione che dimostri la condizione di handicap

Data _____ Firma _____