Al Comune di Urzulei

***e-mail:*** protocollo@comuneurzulei.it

**pec**: [protocollo.urzulei@pec.comunas.it](mailto:protocollo.urzulei@pec.comunas.it)

**OGGETTO**: **Richiesta** concessione contributo a sostegno della pratica sportiva anno 2024

Generalità del **genitore** o della persona esercitante la **potestà genitoriale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CELL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE** | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN** |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |

Generalità del minore / minori sotto indicato/ti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Generalità del minore / minori sotto inndicato/ti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenza anagrafica del nucleo familiare**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIA/PIAZZA** | | | | **N. CIVICO** | | |
| **COMUNE** |  | | **PROVINCIA** | |  | |
| **Numero di telefono** | |  | | | | |
| **Indirizzo e-mail** | |  | | | |  |

**C H I E D E**

la concessione di un contributo a parziale copertura delle spese sostenute per le attività sportive portate avanti dal proprio figlio nell’anno 2023A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**D I C H I A R A**

che il minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’anno 2024 è stato iscritto e ha svolto è iscritto e ha svolto attività sportiva presso la seguente associazione/società sportiva e/o struttura sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

che il minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’anno 2024 è stato iscritto e ha svolto è iscritto e ha svolto attività sportiva presso la seguente associazione/società sportiva e/o struttura sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allega la seguente documentazione:**

 fotocopia dell’attestazione dell’ISEE, in corso di validità

copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell’istanza;

 Dichiarazione dell’Associazione sportiva e/o della Struttura sportiva attestante l’iscrizione e la frequenza di almeno 7 mesi nell’annualità 2024 al corso prescelto e contestuale ricevuta attestante le spese sostenute.

 Eventuale copia IBAN

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l’Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e Regolamento UE 679/2016.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_