



## Comune capofila Partinico

Spett. le **COMUNE DI** \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_

**Oggetto: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER VOLTO A SOSTENERE L'ACCESSO AD ATTIVITÀ SPORTIVE/ CULTURALI IN FAVORE DI MINORI DI ETÀ COMPRESA FRA 6 E 17 ANNI, con risorse a valere sull'Azione III "Fuori Classe ma dentro il mondo" dei Piani di Zona 2018-2019 e 2019-2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_,

nella qualità di genitore/esercente patria potestà,

### **CHIEDE**

la concessione del contributo in oggetto per:

Figlio/a	Luogo e data di nascita

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni (ai sensi del DPCM n. 159/2013) è pari a € \_\_\_\_\_ come risulta dall'attestazione ISEE rilasciata allegata;

- che la suddetta attestazione ISEE è valida e non presenta difformità;
- che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ figli minori, di seguito indicati:
  - o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
  - o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
  - o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
  - o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
  - o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- Che nel nucleo familiare è presente almeno 1 minore disabile:
  - o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
- che quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti;
- **di non beneficiare di contributi economici ulteriori** previsti da altri Enti (Comuni, Regione, Provincia, INPS, ecc...), per la stessa tipologia di attività richiesta;
- **di essere informato che saranno eseguiti controlli** per accertare la veridicità di quanto dichiarato nel presente Avviso e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci;
- **di essere a conoscenza** che la presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le disposizioni contenute nell'avviso in questione.
- **Di impegnarsi a produrre certificato medico** attestante le condizioni di salute del minore (per espletamento attività sportiva), in caso di posizionamento utile in graduatoria del minore o successivo scorrimento.
- **Di essere a conoscenza e accettare** che le spese per eventuale certificato medico, kit sportivo o altre spese connesse all'attività frequentata dal minore saranno a carico del nucleo familiare
- **Di accettare integralmente quanto riportato nell'avviso oggetto della presente**

Si allegano:

- copia documento d'identità in corso di validità del richiedente (genitore);
- copia documento d'identità in corso di validità del/i beneficiari/i (figlio/a);
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo (solo per stranieri)

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del genitore Dichiarante \_\_\_\_\_

**CONSENSO GENERALE AL TRATTAMENTO  
DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 14, del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i fini legati all'istruttoria e alla relativa liquidazione, qualora risultasse beneficiario/a, del contributo economico *una tantum* a copertura di parte dei costi per la pratica sportiva del/i proprio/i figlio/a.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del genitore Dichiarante

\_\_\_\_\_