

DOMANDA PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO "BONUS SPORT 2022".

All'Amministrazione Comunale di Merate

Inviata a mezzo:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo
- pec a: comune.merate@halleypec.it
- mail a: protocollo@comune.merate.lc.it

Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a in qualità di :

- genitore
- ¹genitore affidatario tutore

provvedimento n. _____ rilasciato da _____

in data _____

chiede l'erogazione del contributo in oggetto.

A tal fine dichiara:

1- Generalità e residenza anagrafica del genitore/genitore affidatario/tutore richiedente²

Cognome	Nome
---------	------

Via/piazza	n.	C.A.P.
------------	----	--------

Comune	Prov.	Tel.	Cell.
--------	-------	------	-------

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita	Data di nascita
------------------	-----------------

Indirizzo mail (scrivere in stampatello maiuscolo)

¹ Nel caso di tutore o genitore affidatario, vanno indicati gli estremi del provvedimento di nomina a tutore/genitore affidatario del minore. Il citato provvedimento deve poter essere prodotto su richiesta del Comune. L'impossibilità a presentare la certificazione, o la presentazione di un certificato già scaduto alla data di presentazione della domanda, comporterà la decadenza del beneficio e le applicazioni delle sanzioni previste ai sensi degli artt. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000.

² Attenzione! Almeno uno dei due genitori, genitore affidatario o tutore deve avere la residenza a Merate alla data di presentazione della domanda.

La domanda deve essere presentata dal genitore in possesso del requisito di residenza previsto.

2 a) - Generalità del/la figlio/a convivente per cui si richiede il beneficio ³:

Cognome	Nome
---------	------

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
------------------	-----------------	----------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> ⁴ Il minore per cui si chiede il bonus è disabile	Data del verbale_____
	Ente che lo ha emesso_____
	Valido fino al_____

2 b) - Generalità del/la secondo/a figlio/a convivente per cui si richiede il beneficio:

Cognome	Nome
---------	------

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
------------------	-----------------	----------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Il minore per cui si chiede il bonus è disabile	Data del verbale_____
	Ente che lo ha emesso_____
	Valido fino al_____

³ La domanda può essere presentata per un massimo di due figli conviventi con data di nascita compresa fra 01/01/2009 e il 31/12/2016 ed iscritti alla pratica di una disciplina sportiva.

⁴ In caso di eventuale disabilità indicare gli estremi identificativi della certificazione rilasciata dall'Ente competente (data del verbale e ente che lo ha emesso) e validità alla data di presentazione della domanda. Il documento di certificazione della disabilità deve poter essere prodotto su richiesta del Comune. L'impossibilità a presentare la certificazione, o la presentazione di un certificato già scaduto alla data di presentazione della domanda, comporterà la decadenza del beneficio e le applicazioni delle sanzioni previste ai sensi degli artt. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000.

4 b) - Attività sportiva praticata dal figlio/a (indicato al punto 2b) nella stagione sportiva 2022/2023.

ATTIVITA' SPORTIVA PRATICATA: _____	
DURATA DEL CORSO	DATA DI ISCRIZIONE
COSTO DI ISCRIZIONE/PREISCRIZIONE/FREQUENZA AL CORSO _____	

DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ/ENTE SPORTIVO PRESSO CUI È AVVENUTA L'ISCRIZIONE: _____
FEDERAZIONE SPORTIVA/DISCIPLINA SPORTIVA ASSOCIATA O ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA: _____

CODICE FISCALE DELL'ASSOCIAZIONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

Via/Piazza	n.	Comune	Prov.	Cap
C/O IMPIANTO SPORTIVO/PALESTRA _____				

<input type="checkbox"/> ACQUISTO DI ATTREZZATURE PER L'ATTIVITA' SPORTIVA PRATICATA € _____

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

(a norma del Regolamento UE679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.LGS 101/2018)

Il/ la sottoscritto/a

nato ail/...../.....

dopo aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata insieme all'avviso pubblico "Bonus sport 2022":

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi, consapevole che in questo caso non potrà accedere al beneficio richiesto.

Data/...../.....

Firma (leggibile)

.....

ALLEGA ALLA DOMANDA

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità del dichiarante (art. 38 Dpr 445/2000).
- Documentazione attestante la spese per l'iscrizione/preiscrizione e/o acquisto attrezzature relative alla pratica sportiva stagione 2022-2023.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre, n. 445.