

Al Sindaco
del Comune di Lei

Modulo di domanda per la partecipazione al bando pubblico per l'assegnazione di voucher sportivi – annualità sportiva 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (____) cap. _____ in via
_____ n. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del voucher sport

☐ (per i maggiorenni) in suo favore;

☐ (per i minorenni) in favore di _____ nato/a a _____ il
_____ residente a Lei in via/piazza _____ n. _____

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, e che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)

DICHIARA

Barrare la casella che interessa

☐ (per i maggiorenni) di aver presentato richiesta di iscrizione per la frequenza del corso di (indicare la disciplina sportiva) _____, per l'annualità 2024/2025, all'Associazione

_____ con sede legale in
_____ Partita IVA _____ C.F.
_____;

☐ (per i minorenni) di aver presentato richiesta di iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____ per la frequenza del corso di (indicare la disciplina sportiva) _____, per l'annualità 2024/2025, all'Associazione _____ con sede legale in _____ Partita IVA _____ C.F. _____;

- ☐ di aver frequentato per n. _____ mensilità da settembre 2024 ad agosto 2025, le attività organizzate dall'associazione sportiva, per n. _____ volte a settimana;
- ☐ di non aver ricevuto ulteriori contributi (anche da soggetti privati) per la stagione sportiva 2024/2025 per le medesime finalità;
- ☐ che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito su conto corrente bancario/postale intestato a _____ con il seguente codice IBAN:

[illegible]

- ☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne l'intero contenuto.
- ☐ di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averle comprese in tutte la loro parti.

Lei, _____

Firma del Richiedente

Allega:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ copia dell'attestazione di iscrizione e frequenza presso associazioni e società sportive dilettantistiche (ASD – SSD) operanti nel territorio della Regione Sardegna;
- ☐ ricevute di pagamento delle spese ritenute ammissibili nel periodo compreso tra settembre 2024 e agosto 2025 (pena la decadenza dal contributo) specificare:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____