

**Al Dirigente dell'Unità di Direzione
"SERVIZI ALLA PERSONA"
Ufficio Sport
del COMUNE di Potenza
Via N. Sauro
85100 Potenza**

DOMANDA di AMMISSIONE

Concessione di Buoni Sport per l'esercizio della pratica motoria e sportiva dei soggetti appartenenti a nuclei familiari in condizioni di disagio socio-economico di cui all'art. 17 della Legge Regionale n. 26 del 01/12/2004 - (Piano Regionale Annuale 2016).

Generalità del richiedente o dell'esercitante la potestà genitoriale sul minore

COGNOME NOME.....

LUOGO DI NASCITA..... DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE :

Generalità del minore

COGNOME NOME.....

LUOGO DI NASCITA..... DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE :

Residenza anagrafica del richiedente o del minore

VIA/PIAZZA..... n° civico..... TEL.....

COMUNE CAP..... PROVINCIA.....

L'organizzazione sportiva o la struttura (Associazione o Società sportive, Ente pubblico o privato) coinvolta per l'esercizio della pratica sportiva e regolarmente omologata
Denominazione _____ ubicata in _____
_____ per l'esercizio della seguente attività sportiva

(indicare se la struttura è pubblica o privata, e dati dell'omologazione¹) _____

La denominazione del soggetto titolare delle strutture coinvolte (Associazioni e/o Società sportive, Enti pubblici o privati);

Titolare _____

sede _____ P.IVA o C.F. _____

Il/La sottoscritt
ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiara quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome	Nome	Data di nascita
D			

Totale numero persone componenti il nucleo familiare:

- che l'Indicatore della situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) vigente ed in corso di validità del proprio nucleo familiare è di €
- che l'attività motoria e/o sportiva è stata svolta presso una struttura pubblica o privata, regolarmente omologata nell'anno di validità del "Piano regionale annuale per lo sviluppo dello sport" e precisamente **nel periodo dal 01.11.2016 al 31.10.2017**;
- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4 comma 2 del D.Lgs. n.109/1998 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;

¹ Per omologazione si intende: "Autorizzazione C.A.M. o Iscrizione al Registro delle Associazioni e Società Sportive del C.O.N.I., ecc...".

- di accettare incondizionatamente la partecipazione alla presente procedura di erogazione BUONI SPORT anno 2016 e tutte le disposizioni richiamate nell'avviso pubblico;
- di accettare che il pagamento da parte del Comune di Potenza avverrà nei termini consentiti dalle disponibilità delle entrate dell'Ente al momento riscosse (L.102/2009);
- di avere ricevuto l'informativa precisa della legge sulla tutela della privacy (art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 193) per quanto riguarda il trattamento dei dati personali;
- di assumere ogni responsabilità in ordine alla correttezza della compilazione dell'istanza, alla veridicità delle dichiarazioni rese, nonché a quanto trasmesso in allegato alla presente domanda.
- di impegnarsi a presentare la rendicontazione delle spese sostenute utilizzando i modelli allegati B e C disponibili sul sito istituzionale www.comune.potenza.it, solo successivamente all'assegnazione del beneficio ed entro e non oltre il **9 marzo 2018, pena l'esclusione**. L'Amministrazione NON terrà in alcun conto dei documenti o atti necessari alla rendicontazione stessa che siano stati presentati in difformità da quanto stabilito dall'Avviso Pubblico.
- che la presente domanda dovrà essere considerata - - in ordine di priorità ai fini della determinazione per la formazione della graduatoria.

Da compilare in caso ne ricorrano le condizioni, ai fini dell'applicazione del coefficiente aggiuntivo previsto per la valutazione dell'istanza:

Che il richiedente e/o beneficiario Sig./Sig.^{ra} _ COGNOME
 NOME..... è riconosciuto disabile ai sensi della Legge n.104/1992 ;

A L L E G A

1. Attestazione relativa all'indicatore ISEE in corso di validità riferita alla situazione economica del nucleo familiare relativo all'ultima dichiarazione dei redditi
 oppure
 attestazione allegata alla domanda di ammissione al beneficio di
 appartenente allo stesso nucleo familiare;
2. copia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.
3. permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno nel caso in cui il richiedente sia cittadini straniero.

Da compilarsi solo se ne ricorrono le condizioni:

- Certificazione rilasciata dall'ASL competente per ogni componente con disabilità riconosciuta ai sensi della L. 104/1992, ai fini dell'applicazione del coefficiente aggiuntivo previsto per la valutazione dell'istanza.
 Potenza

FIRMA.....

(allegare documento d'identità in corso di validità del richiedente)