

**Al Dirigente dell'Unità di Direzione
"Sport – Politiche Giovanili
Ricostruzione" del
COMUNE di Potenza C.da
S. Antonio La Macchia
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 2011).

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.....

La struttura sportiva coinvolta per l'esercizio della pratica sportiva (pubblica o privata e regolarmente omologata) Denominazione _____
 ubicata in _____ per l'esercizio della seguente attività sportiva _____
 (indicare se la struttura è pubblica o privata, e dati dell'omologazione) _____

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 (calcolata sulla base delle dichiarazioni dei redditi 2011 – periodo d'imposta 2010) del proprio nucleo familiare è di €
- di essere consapevole che le attività motorie e/o sportive oggetto della richiesta di contributo dovranno **iniziare e/o concludersi nel periodo dal 01.03.2012 al 01.03.2013**, e che dovrà presentare idonea documentazione a riprova delle spese effettivamente sostenute entro e non oltre **il 15.03.2013**;
- 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;

- di accettare incondizionatamente la partecipazione alla presente procedura di erogazione BUONI SPORT anno 2011 e tutte le disposizioni richiamate al punto 9 dell'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.

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 I.S.E.E. (calcolato sulla base delle dichiarazioni dei redditi 2011 – periodo d'imposta 2010 e comunque in corso di validità);
2. copia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.

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 li

FIRMA.....