

**Amministrazione destinataria**

Comune di Comun Nuovo

Ufficio destinatario

Servizi sociali

Domanda di erogazione di contributi economici destinati alle famiglie residenti per la frequenza di Cre sportivi ed attività motorie e sportive

Il sottoscritto genitore

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |

del minore

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di ottenere l'assegnazione di un contributo per la frequenza di Cre sportivi ed attività motorie e sportive

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il minore ha frequentato/frequenta l'attività sportiva 2024/2025 promossa da Associazione sportiva

Specificare Associazione sportiva

Con sede in Via

Email

Telefono

Quota Versata (€)

che il minore frequenterà l'attività sportiva 2025/2026 promossa da Associazione sportiva

Specificare Associazione sportiva

Con sede in Via

Email

Telefono

Quota Versata (€)

che il minore è iscritto al CRE sportivo 2025 promosso da Associazione sportiva

Specificare Associazione sportiva

Con sede in Via

Email

Telefono

Quota Versata (€)

che il nucleo familiare ha la residenza anagrafica nel Comune di Comun Nuovo

di essere in possesso di carta o permesso di soggiorno valido per almeno 1 anno (per cittadini stranieri)

il minore è in possesso di certificazione di disabilità in corso di validità, documentata da verbale di accertamento rilasciato da INPS (allegare copia)

che il minore è in carico al Servizio Sociale

che il nucleo familiare ha un ISEE ordinario pari a (€) (allegare copia)

Specificare ISEE

di comunicare, ai fini dell'accreditamento del contributo economico, i seguenti estremi di pagamento

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

cointestatari (se presenti)

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a comunicare eventuali motivi di perdita del diritto al contributo
- di aver preso visione del bando e accettare i criteri di calcolo e graduatoria

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia del permesso di soggiorno
per cittadini stranieri
- copia dell'attestazione ISEE 2025
- copia del certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità
- ricevuta di versamento quota di frequenza al corso sportivo 2024/2025
il versamento deve essere stato effettuato nel corso del 2024 o 2025
- ricevuta di versamento di iscrizione/frequenza al corso sportivo 2025/2026
il versamento deve essere stato effettuato nell'anno 2025
- ricevuta di versamento iscrizione CRE sportivo 2025
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Comun Nuovo

Luogo

Data

il dichiarante