Al Comune di Verucchio Settore Affari generali e Servizi Educativi Piazza Malatesta n. 28 47826 Verucchio RN

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SPORTIVI DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA A FAVORE DI FAMIGLIE CON GIOVANI DISABILI O CON ALMENO 4 FIGLI FISCALMENTE A CARICO (scad. domanda 21/12/2022 ore 12,30)

lo sottoscritto/a	
nato/a a() il / _ _ residente	e a
() cap	_
in viann.	
C.F. tel	
e- mail	
CHIEDO	
di partecipare alla procedura per la selezione dei soggetti a cui assegnare benefici economici svolgimento di attività sportiva dilettantistica ("VOUCHER SPORT 2022 REGIONE EMILIA ROMAGNA" al bando emanato dal Comune di Verucchio con determinazione n. SP/59 del 12/12/2022.	
A tal fine, consapevole della "decadenza dei benefici" eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla basc dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000) e delle "norme penali" previste dal codice penale e dalle leggi su materia per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate, (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000),	
DICHIARO	
ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.28.12.2000, n. 445, di conoscere ed accettare integralmente, senza riserva alcuna, il bando emanato dal Com Verucchio con la suddetta determinazione e tutti gli atti ad esso relativi, resi disponibili sul sito del Co di Verucchio e presso l'Ufficio Servizi Educativi del Comune di Verucchio di essere a conoscenza che la somma complessivamente disponibile, di Euro 800,00, verrà assegna ad esaurimento, ai soggetti inseriti in graduatoria secondo i criteri previsti nel bando di ammission l'importo del costo dichiarato e rendicontato nella domanda di ammissione, nel limite massimo e 200,00 per ciascuno. Le somme così assegnate verranno poi effettivamente erogate nel limite m dei costi effettivamente sostenuti.	omune ta, finc ne, per di euro
Ai fini della formazione della graduatoria di ammissione	
DICHIARO CHE	
(barrare la propria condizione e compilare dove richiesto):	
1) Nel mio nucleo familiare sono presenti 4 o più figli fiscalmente a carico ¹ :	
□ si • no	

¹ (sono considerati familiari fiscalmente a carico i membri della famiglia che nel 2021 hanno posseduto un reddito complessivo uguale o inferiorea 2.840,51 Euro, al lordo degli oneri deducibili, oppure inferiore a 4.000,00 Euro se inferiore

ai 24 anni di età)

	2)			o familiare sono p sa tra i 6 e 26 ann		igli soggetti	a disabilità	certificata	ai sei	nsi della	ı L. 104/1992
						si	· no				
	3)			ossesso di un REG recisamente	GOLARE I	I.S.E.E. IN C	ORSO DI VA	ALIDITA' di	valor	e non s	uperiore a €
				ISEE ORDINARIO	(valore IS	SEE pari a€.)			
				ISEE CORRENTE	(valore I	SEE pari a €.)			
•	sog	getto p	ubblico,	componenti il mic benefici economi 3, analoghi a quelli	nucleo ci finalizz	ati al soste	già ottenu gno della pr	atica sport			• •
•	30.	06.2003	3, n. 196	ormativa relativa 5 riportato nel bai ili dichiarati ai fini	ndo di am	nmissione di	cui sopra e	di autorizz	zare il	trattam	nento dei dati
Vis	to q	uanto so	pra dicl	niarato, con la pre	sente	CHIEDO					
				GETTO A FAVORE ucleo familiare ai f				SIDENTE NE	EL CON	MUNE D	I VERUCCHIO
СО	GNO	OME									
NC	ME										
DA	TA [DI NASCI	ITA								
LU	OGC	DINAS	SCITA								
СО	ΜU	NE DI RE	SIDENZ	<u>'</u> A							
DIS	SABI	LE L. 104	4/1992	DI ETA' TRA I 6 E 2	6 ANNI			☐ si		• no	
		TENENT MENTE		CLEO CON 4 O PIU CO	' FIGLI			☐ si		• no	
				DICH	IIARO CHI	E LA SUDDE	TTA PERSON	IA			
	sta	attualm	ente pr	aticando, in mod	o continu	ativo, un'at	ività sporti	va dilettant	tistica	,	
	In	particol	are <mark>(cor</mark>	<mark>mpilare con i dati r</mark>	ichiesti):						
2											

In caso di domanda a favore di minorenne la domanda dovrà essere presentata da uno dei soggetti che esercita la potestà genitoriale o da chi esercita la tutela legale.

attività sportiva dilettantistica (indicare la disciplina sportiva, es. calcio, pallavolo)	Presso l'impianto sportivo ³ (indicare l'impianto sportivo di svolgimento dell'attività)	Con l'ente (indicare la denominazione dell'ente sportivo)	Data inizio attività (gg/mm/anno)	Data fine attività (gg/mm/anno)
Si ricorda che corsi e attività soperanti nel territorio del Comun Infine , in merito alla spesa pe	e di Verucchio.		 no solo quelli organ	izzate da ASD e SSD

DICHIARO

■ (compilare) Di avere già sostenuto la relativa spesa pari ad € (comprensivo di tutti gl
 oneri relativi al tesseramento e alla copertura assicurativa) Di allegare la copia della ricevuta di pagamento rilasciata dall'associazione/società sportiva e la documentazione di iscrizione ai corsi/attività sportive
DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA DOMANDA SARA' AUTOMATICAMENTE ESCLUSA NEL CASO IN CU NON SIA ACCOMPAGNATA DALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO RILASCIATA DALL'ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA
■ Di scegliere come modalità di pagamento una delle seguenti: (barrare la scelta)
☐ CONTO CORRENTE BANCARIO o POSTALE codice IBAN
☐ LIBRETTO POSTALE codice IBAN
IMPORTANTE: il codice IBAN deve comporsi di 27 caratteri alfanumerici ed il conto corrente ed il libretto devono essere intestati o cointestati al richiedente. Con dati incompleti non sarà possibile procedere con il pagamento.
Verucchio, lì (data)
(firma)
Allegati obbligatori:
☐ documento di riconoscimento del dichiarante
 copia della ricevuta di pagamento rilasciata dall'associazione/società sportiva e della documentazione di iscrizione ai corsi/attività sportive