

Egregio Signor SINDACO
Del Comune di Sovizzo
Via Cavaliere Vittorio Veneto, 21
36049 SOVIZZO (VI)

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI BENEFICIARI DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AD INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLO SPORT A FAVORE DI MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 6 E I 17 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI SOVIZZO PER LA STAGIONE SPORTIVA 2025/2026.

Approvato con determinazioni n. 364 del 18.08.2025 e n. 381 del 03.09.2025

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO
TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA 31 GENNAIO 2026

Il sottoscritto

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita										Data di nascita				
Comune di residenza					Via									
Telefono:							Cell.:							
e-mail:														

in qualità di genitore tutore curatore affidatario

CHIEDE

l'erogazione del contributo a favore del minore:

Cognome e nome del minore														
Codice fiscale del minore														
Luogo di nascita										Data di nascita				
Comune di residenza SOVIZZO (VI)					Via									

In quanto iscritto alla stagione sportiva 2025/2026

Presso l'Associazione

con sede in

Presso l'Associazione

con sede in

Costo sostenuto complessivo come da allegata documentazione € _____

A tal fine, consapevole:

- che a norma degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, l'Ente Pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000;

DICHIARA

Che il minore è

- portatore di handicap ai sensi della Legge n. 104 del 05/02/1992 (GRUPPO A);
- appartenente a nucleo familiare con ISEE inferiore ad € 25.000,00 (GRUPPO B);

Di aver preso visione delle condizioni dell'avviso pubblico, in particolare del valore del contributo, delle modalità di concessione del contributo, dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR, pubblicata nella sezione "Privacy" del sito istituzionale www.comune.sovizzo.vi.it;

Non beneficiare di altre misure di sostegno relative a voucher/contributi sportivi.

ALLEGO ALLA PRESENTE DOMANDA:

- copia del documento d'identità e del codice fiscale del sottoscritto;
- copia del documento d'identità e del codice fiscale del minore per il quale si chiede il contributo;
- per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno in corso di validità. Se il permesso di soggiorno è scaduto è necessario allegare anche una copia della ricevuta che dimostri che è stato richiesto il rinnovo dello stesso;
- copia della/e ricevuta/e di avvenuto pagamento per l'iscrizione e la frequenza ai corsi sportivi sopra indicati;
- **GRUPPO A:** certificazione in corso di validità attestante la disabilità ai sensi della L. 104 del 05.02.1992;
- **GRUPPO B:** Attestazione ISEE in corso di validità;

Sovizzo _____

FIRMA

IL RICHIEDENTE