Modulo Domanda (All. 1)

## Al Comune di Costa di Mezzate

**Via Roma, 19**

**24060 – COSTA DI MEZZATE (BG)**

**OGGETTO:** Richiesta assegnazione di un contributo economico a sostegno di attività sportive di minori nella fascia 6-17 anni con disabilità o appartenenti a famiglie o a nuclei conviventi in condizioni di svantaggio socio-economico (*in attuazione dell’iniziativa dell’Autorità Garante per l’Infanzia e l’Adolescenza (AGIA) per la promozione di attività sportive in favore di minori di età compresa tra i 6 ed i 17 anni).*

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov. ( ) il / / codice fiscale residente a in via/piazza n telefono/cellulare: e-mail:

**in qualità di genitore del minore**  nato/a a Prov. ( ) il / / codice fiscale residente a in via/piazza n iscritto per la stagione sportiva 2024/2025 all’attività sportiva organizzata dalla Società

con sede a

# CHIEDE

di poter beneficiare del contributo economico per:

* minori con disabilità fascia d’età 6-17 anni
* minori appartenenti a nuclei familiari in condizioni di svantaggio socio-economico fascia d’età 6-17 anni.

Al tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, e dall’art. 11, comma 3, del DPR n. 403 del 20/10/1998 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. n°4 della L. 15/1968 e n. 2, comma 1 del DPR n. 403/1998 e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76);

# DICHIARA

* di essere residente nel Comune di Costa di Mezzate al momento della pubblicazione del presente avviso;
* di avere un ISEE minorenni in corso di validità di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA, altresì:

* + di aver preso visione dell’Avviso Pubblico per l’assegnazione di un contributo economico a sostegno di attività sportive di minori nella fascia 6-17 anni con disabilità o appartenenti a famiglie o a nuclei conviventi in condizioni di svantaggio socio- economico pubblicato sul sito istituzionale del Comune;
  + di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art.

71 DPR 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75 del DPR;

* + di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni potrà essere perseguito ai sensi del codice penale, nonché obbligato alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto dal Comune;
  + di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte degli organi competenti;
  + di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e chiedere esibizioni documentali.
  + che il padre/madre del minore interessato ha delegato il sottoscritto/a per la presentazione della domanda di contributo.

## Nel caso di accoglimento della domanda il/la sottoscritto/a dichiara ai fini dell’erogazione del contributo economico i seguenti dati:

Intestatario conto corrente (il c/c deve essere intestato o cointestato al genitore richiedente):

Codice fiscale intestatario c/c:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE IBAN (27 caratteri) relativo al CONTO CORRENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

* Fotocopia del documento d’identità personale di entrambi i genitori e del minore;
* Fotocopia Attestazione ISEE minorenni in corso di validità e privo di difformità;
* Copia fotostatica della certificazione di invalidità rilasciata ASL/INPS in corso di validità;
* Attestazione su carta intestata della Società Sportiva del pagamento della retta per la stagione sportiva 2024/2025 (o 2025/2026 per pagamenti effettuati entro la data di scadenza del Bando comunale) con indicazione dell’importo versato o Certificato di iscrizione a corsi/attività sportive e/o ricevute avvenuto pagamento retta mensile, con l’indicazione dell’importo pagato.

NOTA:

## È obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti, pena l’esclusione dall’accesso al beneficio.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore Dichiarante Firma dell'altro Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB**: **La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione, in particolare agli artt. 316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**CONSENSO GENERALE AL TRATTAMENTO**

**DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui all’artt. 13 e 14, del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i fini legati all’istruttoria e alla relativa liquidazione, qualora risultasse beneficiario/a, del contributo economico *una tantum* a sostegno dei costi per la pratica sportiva del/i proprio/i figlio/ia.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore Dichiarante Firma dell'altro Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_