

ALLEGATO 1

Bollo € 16,00 _____

Codice marca da
bollo _____

data marca da bollo _____



**POR FSE 2014/2020 Regione Umbria Asse I Occupazione – Priorità di investimento 8.4
– RA 8.2 – Azione 8.2.1 – Intervento specifico 8.2.1.1 – “Voucher di conciliazione”**

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO IN FAVORE DELLE
FAMIGLIE A SOSTEGNO DEI COSTI PER LA PARTECIPAZIONE DEI FIGLI ALLE ATTIVITA' DELLE
ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE NELL'APPOSITO REGISTRO TENUTO
DAL CONI E DAL CIP.**

FAC SIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
_____ in qualità di titolare della potestà genitoriale
nato/a a _____ prov. _____
in _____ data _____ nazione _____ di _____ nascita
_____ codice fiscale _____ residente in _____
comune di residenza _____ Provincia di residenza _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

La concessione di un contributo, ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso pubblico, per la partecipazione del/i figlio/i
alle attività sportive delle associazioni e società sportive dilettantistiche per il periodo settembre 2021 –
giugno 2022 (massimo € 300,00 per ciascun figlio).

A tale scopo

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, all'uopo consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, e comportano l'applicazione delle conseguenti sanzioni penali:

☐ di non aver usufruito/di non usufruire di alcun ulteriore sussidio a copertura delle medesime spese per lo stesso periodo in cui il/i proprio/i figlio/i effettua/effettuano la pratica sportiva c/o l'associazione o società sportiva dilettantistica iscritta nel registro tenuto dal CONI e dal CIP (principio di non cumulabilità con altri contributi)

☐ C.F. _____ dell'Associazione o Società sportiva _____, iscritta al registro nazionale tenuto dal CONI e dal CIP alla data del 30 settembre 2021, c/o la quale ha iscritto o intende iscrivere il/i proprio/propri figlio/i per l'attività sportiva nel periodo che va da settembre 2021 a giugno 2022

☐ che i dati del/la figlio/a per cui presenta domanda sono i seguenti:

Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (solo chi è nato nel periodo compreso
tra il 1° gennaio 2004 ed il 31 dicembre 2015 – art. 4 dell'Avviso) prov. _____
il _____ nazione _____ di _____ nascita

residente in _____ comune di residenza _____
provincia di residenza _____ codice fiscale _____

☐ di trovarsi nella seguente situazione lavorativa (barrare una sola casella tra le seguenti):

☐ occupato in attività lavorativa

☐ dipendente

☐ autonoma

☐ Codice Fiscale

☐ P.IVA

☐ disoccupato

☐ che l'altro genitore o altro soggetto che ne esercita la potestà genitoriale (detta informazione deve corrispondere a quanto riportato nello "stato di famiglia" disponibile presso i Servizi anagrafici del Comune di residenza del minore)

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____
in data _____ nazione di nascita _____
codice fiscale _____ residente in _____
comune di residenza _____ Provincia di residenza _____
si trova nella seguente situazione lavorativa:

☐ occupato in attività lavorativa

☐ dipendente

☐ autonoma

☐ Codice Fiscale

☐ P.IVA

☐ disoccupato

☐ Attestazione ISEE ordinaria e valida al momento della presentazione della domanda pari a
€ _____

DICHIARA INOLTRE

☐ di aver preso visione dell'“Informativa sul trattamento dei dati personali”, allegata all'Avviso (allegato 3) per l'erogazione di contributi a fondo perduto a copertura parziale/totale dei costi sostenuti dalle famiglie per la partecipazione dei figli alle attività delle associazioni e società sportive dilettantistiche iscritte nell'apposito registro tenuto dal CONI e dal CIP - ai sensi di quanto previsto dal “Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)” e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione è stata resa

☐ di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici richiesti, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione

ALLEGA

Copia di attestazione ISEE ordinaria e valida al momento della presentazione della domanda, rilasciata dalla competente sede INPS, **a pena di inammissibilità della domanda medesima.**