

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni (ai sensi del DPCM n. 159/2013) è pari a € _____ come risulta dall'attestazione ISEE rilasciata allegata;

- che la suddetta attestazione ISEE è valida e non presenta difformità;
- che il nucleo familiare è composto da n. _____ figli minori, di seguito indicati:
 - Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
 - Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
 - Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
 - Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
 - Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
- Che nel nucleo familiare è presente almeno 1 minore disabile:
 - Cognome _____ Nome _____
- che quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti;
- **di non beneficiare di contributi economici ulteriori** previsti da altri Enti (Comuni, Regione, Provincia, INPS, ecc...), per la stessa tipologia di attività richiesta;
- **di essere informato che saranno eseguiti controlli** per accertare la veridicità di quanto dichiarato nel presente Avviso e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci;
- **di essere a conoscenza** che la presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le disposizioni contenute nell'avviso in questione.
- **Di impegnarsi a produrre certificato medico** attestante le condizioni di salute del minore (per espletamento attività sportiva), in caso di posizionamento utile in graduatoria del minore o successivo scorrimento.
- **Di essere a conoscenza e accettare** che le spese per eventuale certificato medico, kit sportivo o altre spese connesse all'attività frequentata dal minore saranno a carico del nucleo familiare
- **Di accettare integralmente quanto riportato nell'avviso oggetto della presente**

Si allegano:

- copia documento d'identità in corso di validità del richiedente (genitore);
- copia documento d'identità in corso di validità del/i beneficiari/i (figlio/a);
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo (solo per stranieri)

Luogo, data _____

Firma del genitore Dichiarante _____

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 copertura di parte dei costi per la pratica sportiva del/i proprio/i figlio/a.

Luogo, data _____

Firma del genitore Dichiarante
