"Uno Sport per tutti" 2025/2026 Domanda erogazione contributo Da presentare entro il 31.10.2025

Al Comune di Carmignano Ufficio Protocollo

Il /La sottoscritto/a			
nato/a	il	C.F	
Residente in	-Via/Piazza _		n.
Tel. / Cellulare	e.mail_		
in qualità di(specificare se il richiedente è il ge	nitore o altra persona ch	le legittimamente rappreser	nta il minore)
	CHIEDE		
la concessione del contributo per la	pratica sportiva per	minore/i di seguito in	dicati:
nome e cognome		data di nasc	ita
nome e cognomeresidente a		iscritto per la stagione	sportiva 2025/2026
ai corsi di	(presso la Associazione con sede in	/ Società sportiva
nome e cognome		data di nasc	eita
nome e cognomeresidente a		iscritto per la stagione s	sportiva 2025/2026
ai corsi di			
nome e cognome		data di nasc	eita
nome e cognomeresidente a		iscritto per la stagione s	sportiva 2025/2026
ai corsi di			
A tal fine, consapevole che in caso sanzioni penali previste dall'art. 76 eventualmente concessi sulla base estesso D.P.R. 445/2000,	del D.P.R. 445/2000, e	la conseguente decadenza	dai benefici
	DICHIARA		
- Che l'ISEE del nucleo familiar	re di appartenenza del/i	minore/i rientra in una dello	e seguenti fasce:
■ ISEE tra 0 e 10.000,00 euro		ISEE tra 10.001 e 22.000	,00 euro

<u>In caso di mancato rilascio dell'attestazione ISEE:</u> - di aver presentato la DSU in data ricevuta protocollo n				
- che minore/i di cui trattasi frequenta/ frequentano attività sportive/corsi - presso associazioni società sportive, regolarmente costituite - che prevedono il pagamento di quote di iscrizione o tariffe di frequenza o spese per acquisto kit e/o divise ;				
- di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nel bando "Uno Sport per tutti" 2025/2026 AUTORIZZA				
L'Amministrazione a consultare l'apposito portale INPS per la verifica dell'ISEE del nucleo familiare				
CHIEDE				
che il contributo eventualmente concesso venga liquidato tramite: (barrare una delle seguenti possibilità):				
□ riscossione diretta presso la Tesoreria comunale				
□ accredito su c/c bancario:				
I T				
Sigla Numeri di CIN ABI CAB internaz controllo	N. CONTO CORRENTE			
Il sottoscritto dichiara infine: di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 11 del DPCM n. 159 del 5/12/2013 e dell'art. 71 del DPR n. 445 del 28/12/2000, l'Ente procederà ad effettuare, anche a campione, idonei controlli sulle informazioni autodichiarate e provvederà ad ogni adempimento conseguente alla non veridicità dei dati dichiarati, inclusa la comunicazione all'INPS di eventuali dichiarazioni mendaci. In esito a tali controlli, l'Amministrazione può inviare all'Agenzia delle Entrate una lista di beneficiari, ai fini della programmazione secondo criteri selettivi dell'attività di accertamento della Guardia di Finanza.				
ALLEGA alla presente domanda:				
copia di un documento d'identità in corso di validità				
copia dell'avvenuta/e iscrizione /i all'attività sportiva				
Lì,	Firma del richiedente			
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 - ai sensi del D.Lgs 196/2003, regolamento Europeo 2016/679 il/la sottoscritto/a ricevuta preventiva informazione circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati, autorizza Codesta Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendone il trattamento esclusivamente nei limiti è con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente e degli adempimenti connessi all'attuazione delle prestazioni e/o benefici richiesti.				
Lì,	Firma del Richiedente			