Schema per la richiesta di contributo

**COMUNE DI PISTICCI**

**SETTORE AMMINISTRATIVO**

**UFFICIO SPORT/SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO:** **DOMANDA BUONI SPORT A SOSTEGNO D’INIZIATIVE DI PRATICA SPORTIVA E FISICO–MOTORIA PER IL PERIODO 03/10/2023-02/10/2024 (L. R. n. 26/2004 e ss.mm.ii.).**

Generalità del richiedente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita. |  |
| Residenza anagrafica Via/Piazza |  | N. | Telef. |
| Comune |  | Provincia |  |

Generalità del beneficiario (se diverso dal richiedente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara di appartenere alla categoria:

* **A**: diversamente abile fisico/psichico;
* **B**: minore;
* **C**: anziano;

Attività motoria e sportiva da praticare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

presso l’Istituto o il Centro o Scuola di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che l’indicatore della Situazione Economica Equivalente **(ISEE)** del proprio nucleo familiare, in corso di validità è di Euro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

* ISEE in corso di validità;
* Stato di famiglia e/o autocertificazione della propria situazione familiare;
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* Autodichiarazione di iscrizione ad attività motoria per il periodo 03/10/2023-02/10/2024, con indicazione dell’attività da svolgere;
* Per i disabili: certificato medico attestante l’invalidità.

**N.B. = Le domande incomplete e/o mancante di documentazione, inderogabilmente, non saranno valutate successivamente alla data di scadenza.**

 Pisticci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_