Schema per la richiesta di contributo

COMUNE DI GALLICCHIO
AREA AMMINISTRATIVA CONTABILE
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.

Aliano, _____ Firma _____