

Amministrazione destinataria

Comune di Besana in Brianza

Ufficio destinatario

Ufficio Sport

Domanda di contributo economico a sostegno della pratica sportiva dei minori**Stagione** /**Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

CHIEDE

l'erogazione del contributo per le attività in oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA che il minore è iscritto alla seguente attività o disciplina sportiva

Attività sportiva									
Associazione o società sportiva									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice fiscale									
pertanto allega la ricevuta di pagamento									

 di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando approvato con deliberazione di Giunta Comunale

- di essere a conoscenza che il Comune di Besana in Brianza procederà ai controlli in base all'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni con l'applicazione delle conseguenze di legge
- di essere a conoscenza del contenuto dell'articolo 75 del del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 ai sensi del quale, in caso di dichiarazione non veritiera il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti
- di avere letto, compreso e accettato i termini dell'informativa presente nel modulo, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 04/05/2016, n. 679 relativa alla protezione dei dati personali
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'ente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati con la presente istanza

E COMUNICA

l'IBAN sul quale accreditare il contributo

IBAN	
<input type="text"/>	
Intestatario	
Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della ricevuta del pagamento effettuato
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<input type="text" value="Besana in Brianza"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il dichiarante