Al Comune di Truccazzano

Ufficio Sport

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BONUS SPORT - Stagione Sportiva 2021/2022

Il/lasottoscritto nato a il tel. mail \_ Codice Fiscale genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore/legale tutore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Truccazzano Via/P.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

che nella Stagione Sportiva 2021/2022 frequenterà il corso /attività sportiva di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

organizzato dall’Associazione/Società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

operante nel territorio di……..…………..…………………………………………………….

(indicare la località dove si svolge il corso)

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76, del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti (art. 48 DPR 445/2000)

# CHIEDE

di poter usufruire del Bonus Sport per la stagione sportiva 2021/2022

e che il versamento avvenga mediante accredito in c/c - IBAN:

IT Intestatoa **DICHIARA**

1. di nonessere beneficiario del contributo Dote Sport della Regione Lombardia per la stagione sportiva 2021/2022 per lo stesso minore e per la stessa attività sportiva;
2. che il minore è iscritto ad attività/corsi sportivi che prevedono il pagamento di quote di iscrizione o tariffe di frequenza operanti sul territorio di Truccazzano;
3. di  essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di controllare l'effettiva iscrizione o richiedere copia della ricevuta di pagamento;
4. di essere consapevole che la fruizione di contributi economici erogati dal Comune su dichiarazioni mendaci o falsa documentazione è punibili per legge ai sensi dell’art. 496 del c.p..

Truccazzano,lì

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Allega:

# Certificazione ISEE in corso di validità

# documento d’identità del dichiarante

**Inviare tramite mail:** [**scuola.truccazzano@unioneaddamartesana.it**](mailto:scuola.truccazzano@unioneaddamartesana.it)