



COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON
Provincia di Bergamo



Spett.le
Comune di San Paolo d'Argon
Piazza del Filatoio n. 3
24060 - San Paolo d'Argon (BG)

DOMANDA CONTRIBUTO PER FREQUENZA CORSI SPORTIVI anno sportivo 2024/2025 e/o 2025/2026

Il/la sottoscritto/a	_____
Data di nascita	_____
Comune e provincia di nascita	_____
Codice fiscale	_____
Residente a	_____
Via/Piazza e n. civico	_____
E-mail	_____
Telefono/cellulare	_____

in qualità di genitore o persona che esercita la potestà del minore (indicare cognome e nome del minore)

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti;

CHIEDE

la concessione del contributo economico a sostegno delle spese di frequenza a CORSI SPORTIVI per l'anno sportivo 2024/2025 e/o 2025/2026 a favore del minore i cui dati vengono di seguito riportati:

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a San Paolo d'Argon in Via/Piazza _____

per la seguente attività sportiva e soggetto erogatore:

associazione/società sportiva _____

con sede in _____

sport/attività sportiva _____

luogo/sede principale dell'attività _____

periodo di frequenza _____

A TAL FINE DICHIARA

☐ che la spesa documentabile e sostenuta (già pagata) per l'anno sportivo 2024/2025 è pari a:

spesa documentabile e sostenuta euro _____

☐ che il costo di frequenza (non ancora pagato) per l'anno sportivo 2025/2026 è pari a:

costo frequenza 2025/2026 euro _____

☐ che la spesa documentabile e sostenuta (già pagata) per acquisto abbigliamento ed attrezzatura è pari a:

spesa documentabile e sostenuta euro _____

di aver preso visione della dedicata Informativa Privacy inclusa all'avviso e caricata al presente link <https://www.comune.sanpaolodargon.bg.it/info-e-contatti/privacy/privacy/> (sezione allegati)

DICHIARA INOLTRE

1. Di appartenere alla seguente linea di contributo (indicare anche i requisiti richiesti per la linea scelta):

☐ **linea 1 - MINORI CON DISABILITÀ**

- ☐ minori appartenenti a nuclei familiari con certificazione di presa in carico del servizio sociale, attestata dal servizio

- minori con certificazione di condizione di disabilità in corso di validità, documentata dal verbale di accertamento rilasciato dall'INPS
- ISEE inferiore alla soglia di € 25.000,00
- partecipazione all'attività sportiva organizzata dalle associazioni del territorio
- partecipazione ad attività sportiva annuale

☐ **linea 2 - MINORI FRAGILI**

- ISEE inferiore alla soglia di € 8.000,00
- ISEE inferiore alla soglia di € 25.000,00
- ISEE inferiore alla soglia di € 30.000,00
- partecipazione all'attività sportiva organizzata dalle associazioni del territorio
- partecipazione ad attività sportiva annuale

2. Che il minore è fiscalmente a carico e iscritto sul proprio stato di famiglia.
3. Di aver preso visione del contenuto del bando e di accettare di ricevere il contributo a rimborso sul seguente conto corrente:

banca/posta _____

filiale di _____

intestato a _____

IBAN _____

SI ALLEGANO:

- ☐ documento di riconoscimento del dichiarante;
- ☐ documento di riconoscimento e codice fiscale del ragazzo/a beneficiario del contributo;
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità (eventuale);
- ☐ attestato di disabilità in corso di validità (eventuale e se rientrante nella linea 1);
- ☐ ricevuta del pagamento della retta di iscrizione all'attività sportiva 2024/2025 e ricevute di acquisto di attrezzatura sportiva necessaria per la pratica sportiva del ragazzo/a;
- ☐ attestazione di iscrizione all'attività sportiva anno sportivo 2025/2026;
- ☐ dichiarazione di frequenza sportiva rilasciata dall'associazione sportiva per l'iscrizione ad attività o corsi non ancora effettuati;

Luogo, data _____

Firma del dichiarante (leggibile)
