



**CITTA' DI MELFI**  
**Area Servizi alla Cittadinanza**

**DA PRESENTARE ENTRO IL 31/01/2018**

DOMANDA ASSEGNAZIONE "BUONO SPORT REGIONALE " A SOSTEGNO DELLE  
SPESE PER L'ESERCIZIO DELLA PRATICA MOTORIA O SPORTIVA  
PERIODO VALIDITA' PIANO  
**novembre 2016 – dicembre 2017**

Al Signor **SINDACO**  
COMUNE DI  
**MELFI**

- Area Minori**  
 **Area Disabili**  
 **Area Anziani** dal compimento del 65° anno di età

**Generalità dell'esercente la patria potestà / tutore legale:**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN MELFI PZ

ALLA VIA \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_

Tel/ cell \_\_\_\_\_ ( obbligatorio)

Email \_\_\_\_\_ in qualita' di \_\_\_\_\_ di

**Generalità del beneficiario**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA c.s. IN VIA c.s.



# CITTA' DI MELFI

## Area Servizi alla Cittadinanza

COMUNE MELFI PROV. PZ

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci falsità di atti , uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità'

### DICHIARA

Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ha svolto la seguente attività motoria/sportiva :

**( COMPILARE BENE LA PARTE SOTTOSTANTE PENA LA NON EROGAZIONE DEL BENEFICIO )**

ATTIVITA' MOTORIA E SPORTIVA SVOLTA \_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO ATTIVITA' SPORTIVA \_\_\_\_\_

PRESSO L' ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Denominazione società \_\_\_\_\_

RAPPRESENTATA DA \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CON SEDE IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

### Allega la seguente documentazione

1. fotocopia del documento di identità in corso di colui che richiede il beneficio; se minore o incapace dal soggetto che esercita la patria potestà /tutore legale;
2. attestazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, relativa agli ultimi redditi certificabili
3. permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno nel caso in cui l'istante sia cittadino straniero.
4. documentazione attestante le condizioni di disabilità dell'utente beneficiario rilasciata ai sensi della legge 194/92;
5. certificato medico dell'atleta-
6. attestazioni/ricevute/documenti fiscali rilasciate dall'associazione sportiva attestanti i pagamenti per la frequenza alla attività motoria sportiva- ( solo la presentazione delle ricevute numerate e firmate dal legale rappresentante dell'associazione sportiva darà diritto alla liquidazione della somma corrispondente )



## CITTA' DI MELFI

### Area Servizi alla Cittadinanza

Dichiaro di aver preso visione dell'avviso pubblicato e delle modalità di presentazione delle domande per l'assegnazione del "Buono Sport".

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---

**N. B.** IL PRESENTE BUONO SPORT NON E' CUMULABILE CON ALTRO CONTRIBUTO DELLO STESSO TIPO EMESSO DA ALTRA AMMINISTRAZIONE-