

OGGETTO: DOMANDA BUONI SPORT A SOSTEGNO D'INIZIATIVE DI PRATICA SPORTIVA E FISICO-MOTORIA PER IL PERIODO 21/07/2021 – 20/07/2022 (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 21/07/2021 – 20/07/2022, 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.

Trivigno, _____

Firma _____