

Allegato A

**Assegnazione di voucher per lo svolgimento di attività sportive in favore di minori (6 - 17 anni), con disabilità o appartenenti a famiglie o nuclei conviventi in condizioni di svantaggio economico.**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del **minore** \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto indicata e, a tal fine, consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, conseguenti dalla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 e 76 de DPR n.445 /2000)

**DICHIARA**

- che il minore è residente nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino;
- che il minore è affetto da disabilità certificata (*barrare la casella ove di interesse*);
- che il valore ISEE del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

che ogni documento allegato alla presente richiesta è conforme all'originale e con la sottoscrizione della presente domanda autorizza il trattamento dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

**ALLEGATI:**

- copia documento di riconoscimento del dichiarante;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- copia certificazione disabilità del minore.

Data \_\_\_\_\_

In fede  
Il dichiarante

\_\_\_\_\_