Allegato A

Comune di
Sant'Ilario d'Enza

CON IL CONTRIBUTO DI

RegioneEmilia-Romagna

SPORT VALLEY
Emilia-Romagna

RER

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 6 VOUCHER SPORTIVI REGIONALI QUALE SOSTEGNO DELL'ACCESSO ALLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA DEI MINORI CON DISABILITÀ O IN CONDIZIONI DI SOVRAPPESO O OBESITÀ CON COMPLICANZE STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE (GENITORE O ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE)

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ il ____ / ____ / _____

Codice fiscale: _____

Residente a Sant'Ilario d'Enza, in via/piazza _____N. _____

Telefono _____

E-mail _____

In qualità di:

☐ Genitore
☐ Esercente la responsabilità genitoriale

del minore sotto indicato,

CHIEDE

l'assegnazione di un Voucher Sport Emilia-Romagna per la stagione sportiva 2026-2027, a sostegno delle spese per la partecipazione del minore alla pratica motoria e sportiva, secondo quanto previsto dalla DGR Emilia-Romagna n. 1235/2026 e dall'avviso pubblico del Comune di Sant'Ilario d'Enza.

Allegato A

1. DATI DEL MINORE

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ il ____ / ____ / _____

Codice fiscale: _____

Residente a Sant'Ilario d'Enza, in via/piazza _____N. _____

2. DICHIARAZIONE DEL REQUISITO SPECIFICO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che il minore per il quale viene presentata la domanda possiede almeno una delle seguenti condizioni:

☐ **A. Minore con disabilità certificata mediante verbale INPS**, secondo quanto previsto dalla disciplina regionale.

☐ **B. Minore in condizione di sovrappeso o obesità con complicanze**, per il quale il medico competente ha indicato la necessità di svolgere attività motoria o sportiva, secondo quanto previsto dalla disciplina regionale.

Compilare esclusivamente la casella corrispondente alla condizione posseduta. La documentazione comprovante il requisito dovrà essere allegata alla domanda.

3. DICHIARAZIONE DEI REQUISITI ECONOMICI E RESIDENZIALI

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni false, dichiara:

☐ di essere residente nel Comune di Sant'Ilario d'Enza;

☐ che il minore per il quale viene richiesto il voucher rientra nella fascia di età prevista dalla disciplina regionale, compresa tra 6 e 17 anni;

☐ che il proprio nucleo familiare è in possesso di un'attestazione ISEE ordinario in corso di validità, di importo non superiore a euro 30.000,00.

Valore ISEE ordinario: € _____

Data di rilascio dell'attestazione ISEE: ____ / ____ / _____

4. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico del Comune di Sant'Ilario d'Enza e di accettarne le disposizioni, senza alcuna riserva;
- di essere consapevole che il voucher è riconoscibile fino a un massimo di euro 250,00, nei limiti delle spese ammissibili effettivamente sostenute e documentate;
- di essere consapevole che l'assegnazione del voucher è subordinata alla verifica dei requisiti e alla disponibilità dei sei voucher assegnati al Comune;
- di impegnarsi a presentare la documentazione richiesta per dimostrare l'iscrizione e l'effettiva partecipazione del minore all'attività motoria o sportiva, nonché il pagamento delle spese ammissibili;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni rilevanti ai fini della concessione del beneficio;
- di autorizzare il Comune a effettuare i controlli previsti dalla normativa vigente sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

☐ In caso di minore con disabilità: copia della documentazione attestante il possesso del requisito previsto dalla disciplina regionale, mediante verbale INPS.

☐ In caso di minore in condizione di sovrappeso o obesità con complicanze: copia di attestazione o prescrizione del medico competente indicante la necessità di svolgere attività motoria o sportiva.

☐ Copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente.

☐ Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 del richiedente (per i cittadini non comunitari);

☐ Altra documentazione eventualmente richiesta ai fini dell'istruttoria: _____

6. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali predisposta dal Comune di Sant'Ilario d'Enza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, alla verifica dei requisiti, all'assegnazione del beneficio e ai conseguenti adempimenti amministrativi e contabili.

7. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

La presente domanda dovrà essere presentata entro il termine indicato nell'avviso pubblico, secondo le modalità ivi previste.

Sant'Ilario d'Enza, data _____

Firma del richiedente

_____