

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
SARCONI

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI N. 1 "BUONO SPORT" ANNO 2016  
(Legge Regione Basilicata N. 26/2004 e D.G.R. n. 1329/2017)

Generalità del Richiedente Maggiore o del Minore Beneficiario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Comune e indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

Generalità del Genitore esercente la patria potestà sul Minore (nel caso di beneficiario minore)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con la presente;

CHIEDE

l'assegnazione di N. 1 Buono Sport di cui alla Legge Regionale succitata e a tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

Che l'attività motoria è ( ) – sarà svolta ( ) (*barrare il caso che ricorre*) presso la Struttura sportiva

\_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nel periodo dal 01.01.2018 al 30.09.2018 (*entro e non oltre il 31.12.2018*) e che la stessa struttura  
Pubblica/Privata rientra tra quelle regolarmente omologate;

Che l'ISEE in corso di validità del suo nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_, che lo stesso versa  
in condizioni di disagio socio-economico e si compone come segue:

1) il/la dichiarante

_____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
2) _____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
3) _____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
4) _____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
5) _____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
6) _____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)

Sarconi, lì \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente/o del Genitore se Minore  
\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti

- Fotocopia documento d'identità
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità.
- \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei suoi dati personale/del  
minore ai sensi del D.L. 30.06.2003 n.196 e all'utilizzo dei documenti forniti nell'ambito  
dell'istruttoria della pratica per l'assegnazione del Buono Sport da parte del Comune di Sarconi e  
della Regione Basilicata.

Sarconi, lì \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_