

ALLEGATO A (da compilare per ciascun figlio)

COMUNE DI CASALMAIOCCO

P.zza San Valentino, 1

26831 CASALMAIOCCO (LO)

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE DI VOUCHER IN FAVORE DI FAMIGLIE CON MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 6 E I 17 ANNI PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' SPORTIVE - STAGIONE SPORTIVA 2025/2026.

Generalità del richiedente esercente la potestà genitoriale sul minore

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

COMUNE	CASALMAIOCCO
VIA/PIAZZA/N.CIVICO	
TELEFONO	
MAIL	

Generalità del minore beneficiario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

CHIEDE

La concessione di voucher in favore di famiglie con minori di età compresa tra i 6 e i 17 anni per la partecipazione ad attività sportive svolte per la stagione sportiva 2025/2026.

DICHIARA

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità (il valore ISEE deve essere determinato sulla base del NUOVO MODELLO ISEE ai sensi del DPCM 159/13), del proprio nucleo familiare, è di € _____ come indicato nell'Attestazione ISEE numero protocollo INPS-ISEE- _____).
- che le spese sostenute per la stagione sportiva 2025/2026 sono le seguenti:

[illegible]

CHIEDE

che il contributo in oggetto venga erogato sul c/c bancario intestato o cointestato al sottoscritto presso l'Istituto bancario: _____.

IBAN:[illegible]

Si allega la seguente documentazione:

- documenti attestanti le spese effettivamente sostenute (fatture e/o ricevute, con quietanza di pagamento, scontrini parlanti, ecc.);
- attestato di frequenza dell'attività sportiva;
- ISEE in corso di validità;
- documento di riconoscimento del richiedente;
- eventuale verbale della commissione medica dal quale risulti l'accertamento della situazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992.

Data

FIRMA