|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMUNE DI IGLESIASSERVIZI SOCIALI | **DOMANDA DI AMMISSIONE*PROGETTO SPORT*****PER BAMBINI E RAGAZZI** **DAI 6 AI 17 ANNI** | Da consegnare entro il 06.10.2017**presso l’Ufficio protocollo****via Isonzo** |

**![j0430071[1]]() ![j0430091[1]]() ![j0430087[1]]()**

|  |
| --- |
| Data di Presentazione N° Protocollo  |

|  |
| --- |
| Data di Presentazione |
|  |

|  |
| --- |
| MINORE:Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ |

###### Al Dirigente del Settore Socio-culturale

######  del Comune di IGLESIAS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel comune di Iglesias in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

 telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatorio) e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore o avente la rappresentanza del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

l’ammissione al Progetto Sport con l’inserimento del proprio figlio nella seguente attività sportiva

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*** | **SPORT** | **SOCIETA’** | **\*** | **SPORT** | **SOCIETA’** |
|  | ATLETICA |  |  | KICK BOXING |  |
|  | BASKET |  |  | NUOTO |  |
|  | CALCIO |  |  | PALLAVOLO |  |
|  | CICLISMO |  |  | PSICOMOTRICITA’ |  |
|  | DANZA  |  |  | TENNIS |  |
|  | EQUITAZIONE |  |  | TIRO CON L’ARCO |  |
|  | GINNASTICA |  |  | JUDO |  |
|  | NUOTO |  |  |  |  |

Al fine della stesura della graduatoria, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

***D I C H I A R A***

**1)** Che la propria famiglia è così composta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **NATO A** | **IL** | **PARENTELA** | **POSIZIONE LAVORATIVA \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* occupato, privo di occupazione, cassaintegrato dal…, mobilità, ecc.

**2)** che:

□ nel 2016 il proprio nucleo familiare non ha percepito redditi esenti IRPEF;

Ovvero

□ nel 2016 il proprio nucleo familiare ha percepito i seguenti redditi esenti IRPEF :

|  |  |
| --- | --- |
| **NATURA DEL REDDITO** | **EURO** |
| Pensione di invalidità civile, cecità, sordomutismo |  |
| Indennità di accompagnamento |  |
| Indennità di frequenza |  |
| Pensione sociale o assegno sociale |  |
| Rendita INAIL per invalidità permanente o morte |  |
| Pensione di guerra o reversibilità di guerra |  |
| Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi |  |
| Assegno alimentare per i figli  |  |
| Altre entrate (specificare) |  |

**3)** che la **SITUAZIONE REDDITUALE** e patrimoniale per il 2016 corrisponde a un valore ISEE di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**4)** che (barrare ciò che interessa)

□ il minore interessato ha una disabilità grave, sulla base della certificazione Asl ai sensi dell’articolo 3, comma 3 della legge n. 104/1992;

□ uno dei genitori o uno dei fratelli del bambino ha una disabilità, sulla base della certificazione Asl ai sensi dell’articolo 3, comma 3 della legge n. 104/1992;

**5)** la seguente situazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Da compilarsi solo in caso di eventuali allergie, intolleranze, patologie o altre necessità.*Il minore:è allergico / intollerante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è affetto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_necessita di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6)** Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**7)** Di essere a conoscenza di quanto disposto all'art. 26, comma 1) della Legge 04.01.68 n. 15: "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" e dell'art. 11 comma 3) del D.P.R. 403/98: "… qualora dal controllo di cui al comma 1 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

 FIRMA DEL RICHIEDENTE

Iglesias, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. Fotocopia documento di identità del dichiarante in corso di validità**;**
2. Copia della certificazione ISEE anno 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATORI** (A cura dell’Ufficio) | **PUNTI** |
| ISEE |  |
| COMPOSIZIONE FAMILIARE |  |
| **TOTALE** |  |