



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Azione “Giovani VISPI” – Bando 2024

Domanda di partecipazione (Istanti minorenni)

* * * * *

Dati del dichiarante esercente la potestà genitoriale

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente in _____, via _____

Cod. Fiscale _____, nella mia qualità di _____

(selezionare l'opzione che interessa) esercente la potestà genitoriale,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false attestazioni, formazione e uso di atti falsi, dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **presa attenta e completa visione** delle disposizioni contenute nel Bando 2024 di cui all'Azione “Giovani VISPI” per l'attribuzione di voucher per lo svolgimento di attività sportiva dilettantistica

DICHIARA

- Di voler ricevere ogni eventuale comunicazione in merito al presente procedimento al seguente indirizzo di Posta elettronica certificata (PEC) _____
- Che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____
come attestato dal certificato ISEE in corso di validità allegato alla presente domanda;
- Che il/i giovane/i istante/i per l'ottenimento del voucher risiede/ono in Sardegna;
- Che altro componente del proprio nucleo familiare _____ domanda di partecipazione al presente Bando (in caso di risposta affermativa, indicare di seguito il nominativo dell'ulteriore familiare istante _____)

- Che la domanda di partecipazione viene presentata nell'interesse del/i seguente/i giovane/i appartenente/i al proprio nucleo familiare:

Dati giovani destinatari dei voucher

1. _____ (Nome e Cognome), nato a _____ il _____ di età _____ anni

e residente in _____, via _____

Cod. Fiscale _____

(eventuale secondo giovane appartenente al medesimo nucleo familiare)

2. _____ (Nome e Cognome), nato a _____ il _____ di età _____ anni

e residente in _____, via _____

Cod. Fiscale _____

(Eventuale terzo giovane appartenente al medesimo nucleo familiare – Si ricorda che il terzo istante del nucleo familiare potrà essere eventualmente inserito fra gli idonei all'ottenimento del voucher solo laddove residuino fondi ad esaurimento della graduatoria dei beneficiari)

3. _____ (Nome e Cognome), nato a _____ il _____ di età _____ anni

e residente in _____, via _____

Cod. Fiscale _____

INOLTRE, SI IMPEGNA

- Qualora detto/i giovane/i risulti/no fra gli idonei beneficiari del voucher, a far svolgere allo/agli stesso/i l'attività sportiva dilettantistica presso Società Sportive od Associazioni Sportive Dilettantistiche regolarmente affiliate a Federazioni Sportive Nazionali (FSN),

- Discipline Sportive Associate (DSA) o Enti di Promozione Sportiva (EPS) riconosciuti dal Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI) ovvero dal Comitato Italiano Paralimpico (CIP);
- A sottoscrivere unitamente alla Società sportiva od alla Associazione sportiva dilettantistica prescelta da detto/i idoneo/i beneficiario/i una scrittura privata di impegno a garantire lo svolgimento della pratica sportiva, con il riconoscimento di uno sconto fino ad € 250,00 sugli oneri di iscrizione e frequenza per ciascun giovane beneficiario, redatta su apposito modulo che sarà successivamente reso disponibile sul sito del CONI C.R. Sardegna, ed a far inviare da parte della prescelta Società sportiva o ASD al CONI C.R. Sardegna detta/e scrittura/e nei termini perentori indicati nel Bando;

DICHIARA INFINE

- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta all'art. 12 del Bando 2024 di partecipazione alla presente Azione e di acconsentire al trattamento degli stessi.

Luogo e data

Firma del dichiarante esercente la potestà genitoriale

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità dei giovani destinatari del voucher per cui si presenta istanza;
- Certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;

Modalità di invio della domanda

La presente domanda, unitamente agli allegati obbligatori, deve pervenire al CONI C.R. Sardegna entro le ore 23:59 del 6 novembre 2024 tramite:

- Invio telematico tramite PEC della domanda in formato PDF debitamente sottoscritta all'indirizzo PEC: vispi.sardegna@cert.coni.it

La domanda può essere inviata anche tramite la casella Pec di un terzo soggetto, diverso dall'istante.

Le domande incomplete e/o prive degli allegati obbligatori saranno dichiarate inammissibili.