

Modulo di domanda

AL COMUNE DI SOLIERA - Ufficio Sport
Piazza della Repubblica n. 1
41019 Soliera (MO)

BANDO “Lo sport e’ di tutti” a.s. 2019/2020 –
per l’erogazione di contributi economici per la pratica sportiva di minori

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente a Soliera, via _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

e.mail _____

in qualità di genitore/tutore dei minori sotto indicati, **CHIEDE** l'erogazione del contributo per attività sportive praticate dai medesimi nell’a.s. 2019/2020, come previsto dal bando in oggetto:

Minore n.1

Cognome e Nome nato a

il Residente in via

Praticante attività sportiva di

presso la Società

Minore n.2

Cognome e Nome nato a

il Residente in via

Praticante attività sportiva di

presso la Società

Minore n.3

Cognome e Nome nato a

il Residente in via

Praticante attività sportiva di

presso la Società

Minore n.4

Cognome e Nome nato a

il Residente in via

Praticante attività sportiva di

presso la Società

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46, 47 E 48 del DPR 28.12.2000 n.445

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 75-76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative e la decadenza dall'assegnazione del beneficio:

1) che i minori sopra generalizzati per i quali si richiede il beneficio economico:

- a) hanno una età compresa tra i 6 ed i 17 anni (nati dal 01/01/2002 al 31/12/2013);
- b) risiedono nel Comune di Soliera da data precedente al 01/01/2018;
- c) sono iscritti e frequentano regolarmente nell'a.s. 2019/2020 corsi o attività sportive che prevedono il pagamento di quote di iscrizione o tariffe di frequenza;
- d) appartengono a nuclei familiari residenti a Soliera da data precedente al 01/01/2018, il cui valore ISEE in corso di validità, è uguale o inferiore a euro 12.000,00;

2) che la famiglia anagrafica convivente con il minore beneficiario è residente a Soliera dal data precedente al 01/01/2018 ed è formata dai seguenti componenti:

<i>COGNOME e NOME</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Rapporto di parentela</i>
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

3) che il/i sotto indicato/i genitore/i convivente/i del minore, (*indicare Cognome/Nome dell/i genitore/i in condizione di disagio lavorativo*):

.....
nel periodo di apertura del presente bando, si trova in una delle seguenti condizioni di disagio lavorativo **verificatesi successivamente al 31/12/2015** (*barrare la voce interessata*):

- a) perdita del posto di lavoro a tempo indeterminato;
- b) perdita del posto di lavoro a tempo determinato;
- c) mancato rinnovo del contratto a tempo determinato o atipico;
- d) lavoratori autonomi (liberi professionisti, soci, artigiani, commercianti) che siano stati costretti a chiudere l'attività e relativa partita IVA a causa della crisi, che non ne abbiano aperta un'altra, o non abbiano trovato un lavoro dipendente;
- e) mobilità;
- f) cassa integrazione anche in deroga e sospensione Eber;
- g) riduzione degli orari di lavoro dipendente, anche soci di società cooperative e lavoratori atipici, a seguito di accordi aziendali e/o crisi aziendali (es. contratti di solidarietà);

- Per le condizioni di disoccupazione di cui ai punti a)-b)-c)-e)-f), di essere iscritto/a al Centro per l'impiego competente per territorio di

- Per il licenziamento per giusta causa di essere ricorso/a alla Direzione Territoriale Lavoro di:

.....;

- Per le dimissioni volontarie di essere in presenza di una delle seguenti motivazioni (*barrare la voce interessata*):

grave malattia; busta a zero ore per almeno 2 mensilità;

mancata retribuzione per almeno 2 mensilità (*documentata da azione legale o ricorso alla D.T.L.*)

Per tutte le condizioni di disagio lavorativo (di cui ai punti a)-b)-c)-d)-e)-f)-g), è necessario allegare la documentazione aggiornata alla data di validità del bando, comprovante quanto dichiarato, rilasciata dal centro per l'impiego / ditta / INPS/.....

4) DI ACCETTARE e di rispettare tutte le norme vigenti che disciplinano il funzionamento del presente bando.

5) AUTORIZZA qualsiasi controllo per le finalità del presente bando su stati e fatti personali propri e di terzi dichiaranti.

6) ACCONSENTE E AUTORIZZA, ai sensi del "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" n. 679/2016, al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per tutte le fasi relative all'espletamento del presente bando.

ALLEGA la seguente documentazione (obbligatoria):

Attestazione ISEE in corso di validità, (*NON E' AMMESSA la presentazione della D.S.U.*).

n. dichiarazioni d'iscrizione e frequenza dei minori al corso, rilasciate dalla società sportiva.

Fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

Documentazione attestante la condizione di disagio lavorativo, **comprovante quanto dichiarato** all'art. 3B, punti a)-b)-c)-d)-e)-f)-g), aggiornata alla data di validità del bando, e **rilasciata dal centro per l'impiego / ditta / INPS/**(da allegare **SOLO** se è stata barrata una delle voci corrispondenti).

Altro

ACCONSENTE ED AUTORIZZA il Comune di Soliera ad inviare tutte le comunicazioni riguardanti il presente bando **esclusivamente** al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....

Soliera,

Firma.....

(allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante)