# C:\Users\anton\OneDrive\Desktop\ATTIVITA' EXTRA SCOLASTICHE\anno 2024 - avviso attività extrascolastiche\Locandina Aviso Pubblico attività extra scolastiche.jpeg

# Al COMUNE DI CAPRARICA DI LECCE

**Largo San Marco, snc – 73010 CAPRARICA DI LECCE  
PEC**: [uff\_protocollo.comune.caprarica.le@pec.rupar.puglia.it](mailto:uff_protocollo.comune.caprarica.le@pec.rupar.puglia.it)

# Allegato A – ISTANZA \_MODELLO DI DOMANDA

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO, SOTTO FORMA DI RIMBORSO, DA RICONOSCERE AD ASSOCIAZIONI CHE OPERANO NEL TERRRITORIO, VOLTO A FAVORIRE L’ISCRIZIONE E LA FREQUENZA DI CORSI ED ATTIVITA' SPORTIVE/CULTURALI EXTRASCOLASTICHE DA PARTE DI BAMBINI/E E RAGAZZI/E APPARTENENTI A FAMIGLIE A BASSO REDDITO/NUMEROSE, RESIDENTI NEL COMUNE DI CAPRARICA DI LECCE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**Esente dall’imposta di bollo**

**Ai sensi dell’allegato B art. 8.3 del D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 642**

DATI DEL RICHIEDENTE

* Genitore
* Tutore (estremi del provvedimento attributivo della tutela del minore)

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) (NOME) Nato/a a il

Codice fiscale residente in Caprarica di Lecce (LE), in Via

n° cell. e-mail

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. n. 445 del 28/12/2000

In qualità di:

**GENITORE/TUTORE del/della minore**

(Cognome-Nome) nato/a a il residente in Caprarica di Lecce, alla Via/Piazza/Largo/Vico codice fiscale

Iscritto all’attività extrascolastica dell’Ente/Associazione (indicare il nominativo dell’Ente/Associazione dove si pratica l’attività extrascolastica Indirizzo:

**DICHIARA**

1. Di aver iscritto il minore, nell’anno 2025/2026, all’attività extrascolastica presso:

1. Che il minore è residente nel Comune di Caprarica di Lecce
2. Di appartenere a nucleo familiare in possesso del valore ISEE corrente pari ad Euro

**DI PRENDERE ATTO,** secondo quanto stabilito dall’Avviso Pubblico in argomento**,** che:

* i nuclei familiari beneficiari del “***Bonus Sport 2025*”** – **Dipartimento dello Sport – Presidenza del Consiglio dei Ministri**, a valere sul “*Fondo dote per la famiglia*” istituito con la legge di bilancio per il 2025 (legge 30 dicembre 2024, n. 207) – per il tramite di Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche iscritte al Registro Nazionale della attività sportive dilettantistiche RASD, ETS di ambito sportivo iscritti al RUNTS e le ONLUS di ambito sportivo iscritte al registro di settore – per lo stesso figlio minore e per le medesime prestazioni relative all’iscrizione ed alla frequenza di un corso sportivo o attività ricreativa, potranno richiedere/beneficiare del contributo di cui al presente avviso esclusivamente per eventuale parte del costo eccedente l’importo del bonus sport ottenuto e, in ogni caso, soltanto in caso di compatibilità degli interventi;
* i nuclei familiari assegnatari dei **Voucher sportivi in favore di minori ANNO 2025 – Regione Puglia,** di cui all’avviso approvato Determinazione del Dirigente della Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport n. 696 del 12 settembre 2025, per lo stesso figlio minore e per le medesime prestazioni relative all’iscrizione ed alla frequenza di un corso sportivo o attività ricreativa, potranno richiedere/beneficiare del contributo di cui al presente avviso esclusivamente per eventuale parte del costo eccedente l’importo voucher sportivi assegnato e, in ogni caso, soltanto in caso di compatibilità degli interventi;

DATA FIRMA

\*\*\*\*\*\*

N.B.: DOCUMENTI DA ALLEGARE:

* Copia della carta della identità (in corso di validità) del Genitore/Tutore;
* Copia del provvedimento di nomina a tutore del minore (solo se dovuto);
* Copia ISEE corrente in corso di validità
* Documentazione attestante la spesa da sostenere per l’iscrizione del minore ad una attività extrascolastica nell’anno 2024/2025

\*\*\*\*\*\*

**DA COMPILARE A CURA DELL’OPERATORE DI ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE**

Il sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante dell’Ente/Associazione operatore dell’attività extrascolastica denominata (indicare il tipo di corso/attività: es. pallavolo, calcio, ginnastica ritmica, basket, musica, ect.) con sede legale in

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

P.IVA/C.F:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara di accettare il pagamento tramite il contributo oggetto del presente avviso che sarà liquidato a rendicontazione una volta che sarà terminata la frequenza da parte del minore** e chiede di accreditare la somma sul Conto Corrente intestato a Banca filiale di sul seguente CODICE IBAN (27 caratteri)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” come modificato dal D. Lgs.101/2018.

Data

Firma (non autenticata) \_