



Comune di Trivigliano
Provincia di Frosinone
comune.trivigliano@legalmail.it

AL COMUNE DI TRIVIGLIANO

MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL "BONUS SPORT PER TUTTI"
(ai sensi dell'Avviso Pubblico del Progetto "Gioco Sport per Tutti")

MODULO DOMANDA

Sono da compilare obbligatoriamente tutte le voci richieste, pena esclusione dal bando

(Compilato e inviato da un genitore o tutore legale)

DATI DEL RICHIEDENTE (GENITORE O TUTORE LEGALE)

Cognome e nome																	
Codice fiscale																	
Luogo di nascita										Data di nascita							
Comune di residenza		TRIVIGLIANO								Provincia		FR					
Via/Piazza										N° civico							
Telefono/Cellulare						E- mail:											
Tipo di documento								Numero documento									
Rilasciato da								In data									
Relazione con il minore (padre/madre/tutore legale)																	

DATI DEL MINORE

Cognome e nome																	
Codice fiscale																	
Luogo di nascita										Data di nascita							
Comune di residenza		TRIVIGLIANO								Provincia		FR					
Via/Piazza										N° civico							

CATEGORIA DI ACCESSO (barrare una sola opzione)

- ☐ **Minore con disabilità**
☐ **Minore in condizione di svantaggio socio-economico (ISEE ≤ € 30.000,00)**

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (obbligatoria)

- ☐ Copia documento di identità del richiedente
☐ Certificazione medica della disabilità (solo se applicabile)
☐ Attestazione ISEE in corso di validità (solo per famiglie in difficoltà) inferiore ai 30.000,00.
☐ Documenti fiscali giustificativi delle spese sostenute per rette sportive (periodo 01/09/2024 – 30/06/2025)
☐ Copia IBAN conto bancario o postale intestato/cointestato al richiedente

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

(indicare IBAN del conto bancario o postale intestato/cointestato al richiedente)

- **IBAN: IT** _____
- **Intestatario del conto:** _____

ATTENZIONE: NON SONO AMMESSI LIBRETTI POSTALI O CARTE POSTEPAY STANDARD.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000), che tutte le informazioni fornite sono veritiere e complete, e che la documentazione allegata è conforme all'originale.

Luogo e Data: _____ **Firma del richiedente:** _____

PRIVACY – INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REG. UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI. Il titolare del trattamento dati è il Comune di Trivigliano, con sede legale in Via Roma, 14;

FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO. Il Comune di Trivigliano, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali. I dati sono trattati in modalità cartacea e informatica.

- ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Trivigliano, _____

Firma del richiedente (leggibile)
