ALLEGATO A)
ISTANZA FAMIGLIE

CITTÀ DI
CASALE MONFERRATO

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO – POLITICHE SOCIO CULTURALI

ISTANZA DI CONTRIBUTO ECONOMICO
A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON MINORI, RESIDENTI A CASALE MONFERRATO, CHE PRATICANO SPORT "+SPORT! 2024"

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE **(il richiedente deve essere il genitore o esercente potestà genitoriale del minore per cui richiede il contributo ed essere inserito nello stesso nucleo famigliare dello stesso)**	
Cognome	**Nome**
Nato a	**il** Giorno Mese Anno |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Comune di Residenza* ** l'istanza può essere presentata dai soli residenti a Casale Monferrato*	
Indirizzo	
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Recapito telefonico	**E-mail** (**)

(**) SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE IN PARTICOLARE I RECAPITI TELEFONICI E L'INDIRIZZO E-MAIL

PER IL MINORE:

ATTENZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA UNA DOMANDA PER OGNI MINORE, CHE EFFETTUA ATTIVITA' SPORTIVA, FACENTE PARTE DEL NUCLEO FAMIGLIARE.	
Cognome	**Nome**
Nato a	**il** Giorno Mese Anno |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Comune di Residenza	
Indirizzo	
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	

Al fine di ottenere il contributo economico "+SPORT! 2024" a supporto delle spese sostenute NELL'ANNO 2024 dalle famiglie residenti nel Comune di Casale Monferrato, con minori che praticano sport presso associazioni o società sportive dilettantistiche, legalmente riconosciute situate nei 48 comuni* appartenenti all'ambito territoriale di Casale Monferrato* *(in riferimento al Distretto Sanitario ASL-AL)*, dai minori presenti all'interno del proprio nucleo famigliare.

**L'elenco dei 48 comuni appartenenti all'Ambito è reperibile al link : https://www.comune.casale-monferrato.al.it/PoliticheSociali*

LA PRESENTE ISTANZA VA PRESENTATA **ESCLUSIVAMENTE presso l'Ufficio Pubblica Istruzione** di via Mameli 14 dal lunedì al venerdì con orario 8.30 – 12.30, il martedì anche 14.00 – 16.30 **ENTRO LE ORE 16.30 DEL 19 NOVEMBRE 2024**
Trasmissioni via pec o e-mail NON saranno accettate

DICHIARO AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

1. Di essere residente a Casale Monferrato;
2. Di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario o corrente **NON SUPERIORE A € 16.000,00** rilasciato il_____con scadenza_____;
3. Di allegare alla presente istanza le attestazioni di pagamento ricevute all'anno 2024 relative alle spese sostenute per l'attività sportiva del minore a carico per un importo complessivo di €_____(*) presso la società/associazione sportiva dilettantistica_____con sede a_____per le quali richiedo un contributo/rimborso nella misura massima di € 200,00*
4. Che il minore ha svolto regolare attività sportiva presso l'Associazione/Società sportiva dilettantistica presso la società sportiva/associazione dilettantistica sopra indicata dal___/__/____al __/__/_____ come risulta dalle ricevute allegate;
5. di essere consapevole che il contributo non potrà, comunque, essere superiore all'81% della spesa sostenuta dal nucleo familiare a integrazione della detrazione sulle spese sportive pari al 19% prevista dall'art 15 del TUIR – Testo unico delle imposte sui redditi, ottenuta tramite dichiarazione redditi (modello 730 o CU Persone Fisiche) anche se non verrà usufruito;
6. di essere consapevole che l'amministrazione si riserva di variare l'entità del contributo sulla base del numero di istanze pervenute;
7. di essere consapevole che in caso di esaurimento delle risorse le domande di contributo ammesse in graduatoria potranno essere finanziate con eventuali ulteriori risorse per il 2025;
8. di non essere già stato beneficiario di contributi economici della stessa tipologia **nel corso del 2024**:
   - a titolo di "bonus o welfare aziendale" sia pubblici che privati,
   - o da parte di enti e associazioni caritatevoli (es. ANFFAS – CRI ecc.) e/o del Servizio Socio-Assistenziale
9. Che in caso di esito positivo il contributo dovrà essere versato sul c/c bancario o postale intestato a: _____IBAN|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(CONSIGLIATA anche la consegna di una stampa cartacea dei dati bancari onde evitare errori di trascrizione)

DICHIATO INOLTRE

- di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.03, e del nuovo Regolamento Generale Privacy Europeo, GDPR 679/2016che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di accettare le condizioni previste dal presente Avviso Pubblico;
- **Di essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta a verifiche da parte degli uffici comunali preposti che potranno comportare l'esclusione dai benefici previsti;**

Si Allega alla presente istanza:

- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE;**
- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL MINORE;**
- **ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIA O CORRENTE IN CORSO DI VALIDITA';**
- **COPIA DELLE RICEVUTE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2024 PER L'ATTIVITA' SPORTIVA DEL MINORE SOPRA CITATO.**
- ***CONSIGLIATA la consegna di una stampa cartacea dei dati bancari onde evitare errori di trascrizione)***

_____ Data

_____ Firma del dichiarante