Al Comune di Bellinzago Lombardo Ufficio Sport

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BONUS SPORT - Stagione Sportiva 2020/2021

Il/la sottoscritto nato a il tel. mail \_ Codice Fiscale genitore Genitore/legale tutore del minore Nata/o a il

Residente a Bellinzago Lombardo in Via/P.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

che nella Stagione Sportiva 2020/2021 frequenterà il corso /attività sportiva di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato dall’Associazione/Società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ operante sul territorio di Bellinzago Lombardo,

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76, del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti (art. 48 DPR 445/2000)

# CHIEDE

di poter usufruire del bonus sport per la stagione sportiva 2020/2021 e che il versamento avvenga mediante accredito in c/c - IBAN:

IT Intestato a **DICHIARA**

1. di non essere beneficiario del contributo Dote Sport della Regione Lombardia per la stagione sportiva 2020/2021 per lo stesso minore e per la stessa attività sportiva;
2. che il minore è iscritto ad attività/corsi sportivi che prevedono il pagamento di quote di iscrizione o tariffe di frequenza presso Associazioni o Società Sportive dilettantistiche operanti sul territorio di Bellinzago Lombardo;
3. di  essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di controllare l'effettiva iscrizione o richiedere copia della ricevuta di pagamento;
4. di essere consapevole che la fruizione di contributi economici erogati dal Comune su dichiarazioni mendaci o falsa documentazione è punibili per legge ai sensi dell’art. 496 del c.p..

Bellinzago Lombardo, lì

FIRMA

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

# Allega:

# Certificazione ISEE in corso di validità

# documento d’identità del dichiarante

**Inviare tramite mail: scuola.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it**