



COMUNE DI PARMA

SERVIZIO SPORT

PROGETTO DIRITTO ALLO SPORT ALLEGATO B

RICHIESTA DI EROGAZIONE CONTRIBUTI

Data di Protocollo _____ Protocollo n. _____ Fascicolo n. _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1 DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
 *Nome _____ *Nato il ____/____/____
 *Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____
 *Indirizzo _____ *N° ____/____

1/A DOMICILIO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____
 Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____
 *Indirizzo _____ *N° ____/____

1/B RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____
 E-mail _____ Fax _____

1/C IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Genitore**
 Tutore con disposizione del Tribunale di _____
 N. _____ del _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

2 DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A PER IL QUALE SI CHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO - Compilare gli spazi

*Cognome _____ *Nome _____
 *Nato il¹ ____/____/____ *a _____
 *Residente a Parma in Via _____, n. _____

¹ Per ottenere il contributo i ragazzi devono avere tra i 7 e i 17 anni (il compimento dell'anno di età deve avvenire entro il **31/12/2016**)

DICHIARA

- l'avvenuta iscrizione del figlio/a presso l'associazione / società sportiva accreditata dal Comune di Parma _____ per l'attività/ pratica sportiva _____.
- la quota di iscrizione del corso ammonta a _____ euro come previsto nella scheda di accreditamento.

Dichiarazione di iscrizione e pagamento
<input type="checkbox"/> iscrizione pagata (indicare la somma versata) di euro _____
<input type="checkbox"/> iscrizione non pagata

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA INOLTRE

3 NUCLEO FAMILIARE – Legga attentamente e compili gli spazi aperti

Di avere nello stato di famiglia anagrafico n. ____ figli di età inferiore a 18 anni

4 DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) - Compili gli spazi aperti

- che il valore ISEE del nucleo familiare in corso di validità, calcolato ai sensi del DPCM 159/2013, è uguale o inferiore a € **12.000,00**

5 REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE IN CUI IL BENEFICIARIO è INSERITO – Compili gli appositi campi inerenti l'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)

- Numero dei componenti nucleo familiare
- Codice fiscale del dichiarante ISEE
- Attestazione ISEE rilasciata in data / /
- Indicatore situazione economica (ISE) €
- Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) €
- Scala equivalenza
- DSU presentata in data / / Protocollo n.

Indicare se è stata presentata Isee corrente

²  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

6 CITTADINANZA – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	Di essere cittadino italiano
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, in possesso del Permesso di soggiorno in corso di validità n.....rilasciato il dal Questore di.....

7 CONDIZIONE DI NUCLEO MONOGENITORIALE – Dichiarazione necessaria ai fini del controllo dell'ISEE dichiarato all'interno della domanda - Compilare se rientra in questa categoria

Di essere nella condizione di nucleo monogenitoriale per uno dei seguenti motivi:

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i campi aperti)

<input type="radio"/>	vedovo/a
<input type="radio"/>	nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore
<input type="radio"/>	in situazioni di allontanamento o abbandono di uno dei coniugi accertati in sede giurisdizionale e previste dal DPCM 221/99 e successive modifiche ed integrazioni
<input type="radio"/>	legalmente separato/a, divorziato/a come previsto dal DPCM 221/99 e successive modifiche ed integrazioni
<input type="radio"/>	nubile/celibe con figlio/i riconosciuto/i dall'altro genitore; nubile/celibe con figlio/i riconosciuto/i

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

8 DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

- Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- Di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- Che, qualora il richiedente abbia un'iscrizione anagrafica in corso, l'erogazione del contributo sarà subordinata al buon esito della pratica di residenza;
- Che il contributo dovrà essere riscosso presentandosi direttamente presso gli sportelli di Tesoreria Comunale seguendo le modalità che verranno comunicate successivamente dal Servizio Sport.

9 ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

ALLEGATI OBBLIGATORI SOTTO CONDIZIONE

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Documento attestante Iscrizione alla società sportiva
- Eventuale ricevuta di pagamento

10 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Parma; i dirigenti del Comune di Parma, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Parma, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.

E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.comune.parma.it, alle apposite sezioni.

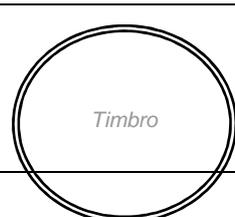
11 FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

12 Ente accreditato



(Firma e timbro soggetto accreditato)

13 MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

1	Inviato a mezzo posta all'indirizzo: Comune di Parma – Servizio Sport – Strada Repubblica, 1 – Parma
2	Firmato digitalmente (allegati compresi) ed inviato all'account del Comune di Parma comunediparma@postemailcertificata.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) ³
3	Presentato al DUC (Piano -1) Sportelli polifunzionali – L.go Torello de Strada, 11/a – Parma

14 PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...

Per **avere informazioni sui servizi** del Comune di Parma chiama il nostro Contact Center al numero **052140521**, (dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 17,30 orario continuato, sabato dalle 8,00 alle 13,00), oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it

052140521

1- Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno; per la data di spedizione fa fede il timbro postale.

2- Le mail che arrivano da un indirizzo di posta elettronica non certificata, vengono scartate dal sistema. Nel caso non si disponga di un indirizzo di Posta Elettronica certificata (PEC) è possibile richiederlo al Comune presso gli Sportelli Polifunzionali del DUC (piano -1) – L.go Torello de Strada,11/a – Parma oppure accedendo al Portale del Comune –sezione servizi on line se in possesso della carta d'identità elettronica e di un lettore smart card.