OGGETTO: ISTANZA ASSEGNAZIONE "BUONI SPORT DISABILITA" 2023"

II/la sottoscritto/a in qu	alità di:		
() Diretto interessa	ato		
() Genitore della p	ersona con disabilità		
() Amministratore	di Sostegno/curatore/tuto	re della persona co	n disabilità
Cognome e nome	C	odice Fiscale	
Nato a	Da	ata di nascita	
Comune di residenza	ine	dirizzo	
Tel./cell.	m	ail	
	CHIED onus Sport Disabilità p inte per ciascuno di loro)		persone con disabilità
Cognome e nome	Co	odice Fiscale	

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) CONSAPEVOLE delle conseguenze penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci (art. 76

Data di nascita

indirizzo

mail

Nato a

Tel./cell.

Comune di residenza

DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimentoemanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

	 che la persona per cui è richiesto il Bonus Sport Disabilità è in possesso o certificazione di riconoscimento dell' handicap ai sensi dell' art. 3 l. 104/92; 				
	2. che la persona con disabilità per il/la quale si chiede il Bonus è iscritto, per l'Anno sportivo 2023/2024, alla seguente Associazione Sportiva, A.S.D. o Società sportiva/ente o promozione sportiva o altro soggetto che proponga attività motorie, riabilitative e/o sportivo rivolte a disabili				
	con sede legale nel comune				
	diin				
÷	via				
	per esercitare la seguente attività:				
 di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità di importo non superiore a 7.500,00 euro; 					
4. che l'eventuale beneficio venga erogato direttamente all'Associazione/Società sportiva a					
seguito di presentazioni di giustificativi attestanti la frequenza di attività sportiva;					
	5. di allegare alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori per l'accesso a contributo:				
	o copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;				
	 certificazione relativa al riconoscimento dell'handicap ai sensi della Legge 104/1992 (art. 3); 				
	o attestazione ISEE in corso di validità				
٨	Ionteroni di Lecce,li				
13	Firma (il dichiarante)				