



COMUNE DI COMACCHIO

Provincia di Ferrara

**MODULO DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI VOUCHER SPORT E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a  
a ..... (....) il .....,  
C.F. ...., residente in ..... (...),  
C.A.P. ...., Via/Piazza ..... n. ....,  
recapito telefonico .....  
e-mail .....

presenta domanda di assegnazione di VOUCHER SPORT

di cui alle Deliberazioni di Giunta della Regione Emilia-Romagna nn. 600/2020, 712/2020 e 894/2020, ed in forza del bando pubblico indetto dal Comune di Comacchio,

- per sé medesimo/a (se il giovane è maggiorenne)
- per il proprio figlio / la propria figlia / i propri figli
- per il/i soggetto/i su cui esercita la tutela o curatela legale o l'amministrazione di sostegno.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole che la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

**(compilare questa parte se la domanda viene presentata per sé, in caso di giovane di maggiore età)**

- di essere un/una giovane di .... anni;
- di essere affetto/a da disabilità così come attestata/e e comprovata/e dalla documentazione sanitaria allegata al presente modulo;
- di essere residente nel Comune di Comacchio;

**Settore 1 – Turismo, Cultura  
e Pubblica Istruzione**

Piazza Folegatti 15 - 44022 Comacchio (FE)  
☎ 0533/310111 ☎ 0533/310269  
P.IVA: 00342190386 C.F.: 82000590388  
Sito internet: [www.comune.comacchio.fe.it](http://www.comune.comacchio.fe.it)  
Email: [urp@comune.comacchio.fe.it](mailto:urp@comune.comacchio.fe.it)  
Pec: [comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it](mailto:comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it)



## COMUNE DI COMACCHIO

Provincia di Ferrara

di possedere, relativamente a sé o comunque al proprio nucleo familiare, un reddito in classe ISEE di € ....., come risulta dall'attestazione allegata;

di praticare la seguente attività sportiva ....., come risultante dalla documentazione attestante e comprovante l'iscrizione all'associazione sportiva dilettantistica ..... iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP, o alla società sportiva dilettantistica iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP, per la partecipazione al campionato ..... organizzato dalla Federazione o Ente di promozione sportiva.....riconosciuto/a dal CONI;

(eventuale)

di non aver ancora completato l'iscrizione all'associazione o società sportiva prescelta iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP, e di impegnarmi quindi a produrre copia di tale iscrizione entro il termine perentorio del 15 Dicembre 2020;

(eventuale)

di impegnarmi a produrre copia, entro il termine perentorio del 15 Dicembre 2020, della ricevuta di pagamento che riporta il costo totale dell'iscrizione suddetta al lordo del valore del voucher;

di accettare integralmente ed incondizionatamente l'intero contenuto del bando pubblico indetto dal Comune di Comacchio ed ogni sua clausola e condizione, senza eccezione alcuna;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla privacy, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali conferiti.

---

### Settore 1 – Turismo, Cultura e Pubblica Istruzione

Piazza Folegatti 15 - 44022 Comacchio (FE)

☎ 0533/310111 ☎ 0533/310269

P.IVA: 00342190386 C.F.: 82000590388

Sito internet: [www.comune.comacchio.fe.it](http://www.comune.comacchio.fe.it)

Email: [urp@comune.comacchio.fe.it](mailto:urp@comune.comacchio.fe.it)

Pec: [comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it](mailto:comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it)



## COMUNE DI COMACCHIO

Provincia di Ferrara

(compilare questa parte se la domanda viene presentata dal genitore, curatore legale o amministratore di sostegno)

| NOME | DATA DI NASCITA | SPORT PRATICATO | ASSOCIAZIONE SPORTIVA |
|------|-----------------|-----------------|-----------------------|
|      |                 |                 |                       |
|      |                 |                 |                       |
|      |                 |                 |                       |
|      |                 |                 |                       |
|      |                 |                 |                       |
|      |                 |                 |                       |

che il proprio figlio / la propria figlia / i propri figli è/sono affetto/a/i da disabilità, così come attestata/e e comprovata/e dalla documentazione sanitaria allegata al presente modulo;

che il proprio figlio / la propria figlia / i propri figli è/sono residente/i nel Comune di Comacchio;

di presentare un reddito, relativamente al nucleo familiare di appartenenza del/i minore/i, in classe ISEE di € ....., come risulta dall'attestazione allegata;

(eventuale)

di non aver ancora completato l'iscrizione all'associazione o società sportiva prescelta iscritta al Registro CONI e al Registro parallelo CIP, e di impegnarmi quindi a produrre copia di tale iscrizione entro il termine perentorio del 15 Dicembre 2020;

(eventuale)

di produrre copia, in allegato alla presente domanda, della ricevuta di pagamento che riporta il costo totale dell'iscrizione suddetta al lordo del valore del voucher;

---

### Settore 1 – Turismo, Cultura e Pubblica Istruzione

Piazza Folegatti 15 - 44022 Comacchio (FE)

☎ 0533/310111 ☎ 0533/310269

P.IVA: 00342190386 C.F.: 82000590388

Sito internet: [www.comune.comacchio.fe.it](http://www.comune.comacchio.fe.it)

Email: [urp@comune.comacchio.fe.it](mailto:urp@comune.comacchio.fe.it)

Pec: [comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it](mailto:comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it)



COMUNE DI COMACCHIO

Provincia di Ferrara

- ☐ di impegnarmi a produrre copia, entro il termine perentorio del 15 Dicembre 2020, della ricevuta di pagamento che riporta il costo totale dell'iscrizione suddetta al lordo del valore del voucher;
- ☐ di accettare integralmente ed incondizionatamente l'intero contenuto del bando pubblico indetto dal Comune di Comacchio ed ogni sua clausola e condizione, senza eccezione alcuna;
- ☐ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla privacy, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ☐ di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali conferiti.

In fede,

Data .....

Firma leggibile .....

Si allega:

- a) fotocopia fronte-retro, non autenticata, di un documento in corso di validità
- b) attestazione ISE/ISEE, in corso di validità
- c) eventuale documentazione sanitaria, comprovante la disabilità del soggetto interessato
- d) documentazione comprovante l'avvenuta iscrizione ad Associazioni o società sportive
- e) copia della/e ricevuta/e di pagamento, riportanti il costo dell'iscrizione e delle rette per un valore minimo pari a € 150;

---

**Settore 1 – Turismo, Cultura  
e Pubblica Istruzione**

Piazza Folegatti 15 - 44022 Comacchio (FE)

☎ 0533/310111 ☎ 0533/310269

P.IVA: 00342190386 C.F.: 82000590388

Sito internet: [www.comune.comacchio.fe.it](http://www.comune.comacchio.fe.it)

Email: [urp@comune.comacchio.fe.it](mailto:urp@comune.comacchio.fe.it)

Pec: [comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it](mailto:comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it)