ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI "VOUCHER SPORT EMILIA-ROMAGNA" PER SOSTENERE L'ACCESSO ALLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA (STAGIONE SPORTIVA 2026-2027) DI MINORI TRA I 6 E 17 ANNI "CON DISABILITÁ" O IN CONDIZIONE DI "SOVRAPPESO O OBESITÀ CON COMPLICANZE".

Con il contributo di

SPORT VALLEY Emilia-Romagna | RE-R

All'Unione Reno Galliera
Area Servizi alla Persona
Settore Cultura, Turismo, Sport e Politiche Giovanili
Via Pescerelli, 47
San Pietro in Casale (BO)
Alla c.a. **Ufficio Sport**
serviziallapersona@pec.renogalliera.it

IL RICHIEDENTE (Genitore / Tutore Legale)

- Nome e Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Nato/a a: _____ il: _____/_____/_____
- Residente nel Comune di: _____
- Indirizzo: _____ n. _____
- Telefono: _____
- E-mail/PEC: _____
- In qualità di:

(barrare con una X una delle seguenti due opzioni)

◯ GENITORE ◯ TUTORE LEGALE

DICHIARA

ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), quanto segue:

- di conoscere ed accettare integralmente, senza riserva alcuna l'"AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI "VOUCHER SPORT EMILIA-ROMAGNA" PER SOSTENERE L'ACCESSO ALLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA (STAGIONE SPORTIVA 2026-2027) DI MINORI TRA I 6 E 17 ANNI "CON DISABILITÁ" O IN CONDIZIONE DI "SOVRAPPESO O OBESITÀ CON COMPLICANZE".
- che il richiedente è residente in uno degli 8 Comuni dell'Unione Reno Galliera (Argelato, Bentivoglio, Castello d'Argile, Castel Maggiore, Galliera, Pieve di Cento, San Giorgio di Piano, San Pietro in Casale);
- di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE ordinario), in corso di validità, non superiore a Euro 30.000,00;
- di avere, all'interno del proprio stato di famiglia un minore o più minori, di età compresa tra 6 e 17 anni (cioè nati tra il 01/01/2009 e il 31/12/2020), che si trovi in almeno una delle seguenti condizioni:

  (barrare con una X una delle seguenti due opzioni)

  ◯ disabilità certificata mediante verbale INPS;

  oppure

  ◯ condizione di sovrappeso/obesità con complicanze, a fronte della quale è stata data indicazione dal medico competente di svolgere attività motoria o sportiva; nello specifico, si intende una attestazione o prescrizione rilasciata, a seconda dei casi, dal Medico di Medicina Generale, dal Pediatra di Libera Scelta o dal medico del team di secondo livello per bambini sovrappeso o obesi attivo presso le AUSL regionali previsto dal "Modello regionale di presa in carico del bambino sovrappeso e obeso" introdotto con la D.G.R.780/2013.
- che il/i minore/i sopra citato/i è iscritto a corsi di attività motoria e/o sportiva a pagamento per la stagione sportiva 2026-2027 organizzati da:
  - Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche iscritte al Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche (RASD) di cui all'art. 4 del D.Lgs. 39/2021;
  - Enti del Terzo Settore di cui all'art. 4 del D.Lgs. 117/2017, iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), che esercitano attività di organizzazione e gestione di attività sportive dilettantistiche di cui all'art. 5, lett. t) del medesimo decreto legislativo.
- Che il minore in possesso dei requisiti per il quale si richiede il voucher è:

Figlio/a n. 1. Nome e Cognome: _____

Codice fiscale: _____

Nato/a a: _____ il: _____ /_____ /_____

Figlio/a n. 2. Nome e Cognome: _____

Codice fiscale_____

Nato/a a: _____il: _____/_____/_____

In caso di assegnazione di voucher, si richiede l'accredito dell'importo riconosciuto sul seguente conto corrente (**che deve obbligatoriamente essere intestato o cointestato al richiedente/firmatario**):

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											
I	T																									

Istituto Bancario/Postale: _____

Al fine di evitare eventuali disguidi, si consiglia di allegare la stampa del codice IBAN.

IL DICHIARANTE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- Copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- Nel caso di figlio con disabilità, copia del verbale INPS attestante la disabilità del minore oppure nel caso di figlio in sovrappeso o obeso copia attestazione/prescrizione medica che attesti la situazione di sovrappeso/obesità con complicanze rilasciata dai soggetti abilitati (vedi art. 2 dell'avviso pubblico);
- Copia della documentazione di iscrizione ai corsi e alle attività motorie e sportive rilasciate dalle Associazioni sportive iscritte al RASD o RUNTS;
- Copia della ricevuta di pagamento che attesti le spese sostenute dalla famiglia per la partecipazione del minore ai corsi/attività motorie e sportive.

IL DICHIARANTE PRENDE ATTO CHE:

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679:

A. il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la partecipazione all "AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI "VOUCHER SPORT EMILIA-ROMAGNA" PER SOSTENERE L'ACCESSO ALLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA (STAGIONE SPORTIVA 2026-2027) DI MINORI TRA I 6 E 17 ANNI "CON DISABILITÁ" O IN CONDIZIONE DI "SOVRAPPESO O OBESITÀ CON COMPLICANZE;

B. il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;

C. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;

D. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;

E. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione [di cui al punto f)];

F. il titolare del trattamento è l'Unione Reno Galliera;

G. i dati potranno essere comunicati a Regione Emilia Romagna per le attività di gestione, rendicontazione, monitoraggio e controllo previste dai regolamenti UE;

H. i dati potranno essere comunicati ad Autorità di Controllo nazionali ed europee nell'ambito delle loro attività istituzionali.

Data: _____ /_____ /_____

Firma del dichiarante: _____

Via Fariselli 4, 40016 San Giorgio di Piano - tel. 051 89 04 711 - P.E.C: unione@pec.renogalliera.it - partita IVA e CF 02855851206