



CITTÀ DI CHIVASSO

RICHIESTA BUONI SPORT 2025

SPETT. COMUNE DI CHIVASSO
p.zza C.A. Dalla Chiesa n. 8
10034 CHIVASSO (TO)

N.° PRATICA _____

Il/la sottoscritto/a: (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome Genitore del figlio/a _____

Nome Genitore del figlio/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo e-mail (obbligatorio per il rilascio del buono)

Telefono _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

presenta domanda per richiedere i **buoni SPORT** per il **figlio/a**:

Cognome **figlio/a** _____

Nome **figlio/a** _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Scuola frequentata _____

ATTIVITA' SPORTIVA SCELTA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

PRESSO L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA. **ATTENZIONE: SARANNO RIMBORSATE LE QUOTE DI FREQUENZA PER L'ISCRIZIONE ALLE SOLE ASSOCIAZIONI AVENTI SEDE LEGALE E/O OPERATIVA NEL COMUNE DI CHIVASSO**

CHIEDO

di essere ammesso alla erogazione di buoni SPORT alle famiglie Chivassesi a sostegno delle spese per l'iscrizione ai corsi sportivi tenuti dalle Associazioni Sportive Dilettantistiche locali (ovvero con sede legale o operativa nel Comune di Chivasso) nella stagione sportiva 2025/2026.

DICHIARO

ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28/12/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e che, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrò dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

- ☐ di essere residente nel Comune di Chivasso
- ☐ che l'indicatore ISEE 2025 per prestazioni a favore di minorenni del nucleo familiare, ammonta ad Euro _____ Prot. INPS _____
- ☐ di avere figli a carico di età compresa tra 6 e 18 anni al 31/12/2025
- ☐ che la famiglia si compone delle seguenti persone:

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>dichiarante</i>

- ☐ che il/la proprio/a figlio/figlia ha scelto per l'anno scolastico 2025/2026 il corso di _____
_____ tenuto dalla Associazione Sportiva Dilettantistica _____

1. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è:

- ☐ sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
ovvero _____
- ☐ sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, via fax oppure a mezzo posta.

2. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000.

Data _____

Firma leggibile _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo

Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

FIRMA DICHIARANTE per esteso e leggibile per presa visione

Data.....

PARTE RISERVATA AGLI UFFICI

<input type="checkbox"/>	Copia carta di identità in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/>	Verifica ISEE 2025 minorenni
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione iscrizione al corso sportivo sottoscritta dall'Associazione Sportiva