



CITTÀ DI CHIVASSO

## RICHIESTA BUONI SPORT 2024

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 minore \_\_\_\_\_

Nome Genitore del minore \_\_\_\_\_

Nato 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 minore:

Cognome minore \_\_\_\_\_

Nome minore \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' SPORTIVA SCELTA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

\_\_\_\_\_

PRESSO L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA. **ATTENZIONE: SARANNO RIMBORSATE LE QUOTE DI FREQUENZA PER L'ISCRIZIONE ALLE SOLE ASSOCIAZIONI AVENTI SEDE LEGALE 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 2024/2025.

## 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 2024 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 13 anni al 31/12/2024
- 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 2024/2025 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 2024 minorenni
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione iscrizione corso