



COMUNE DI EMPOLI
Settore Servizi alla Persona – Servizio SCUOLA E SPORT

RICHIESTA VOUCHER “LO SPORT OLTRE LA CRISI”
a sostegno della pratica sportiva

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente a EMPOLI in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono/cellulare _____ Altro telefono/cellulare _____
Posta elettronica _____ Pec (opz) _____

In qualità di (barrare opzione):

- PADRE convivente
 MADRE convivente
 SOGGETTO esercente la responsabilità genitoriale

**CHIEDE IL CONTRIBUTO (SOTTO FORMA DI VOUCHER) PREVISTO DALL'AVVISO
PUBBLICO “LO SPORT OLTRE LA CRISI”**

per :

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____

Possono beneficiare del voucher i ragazzi con età compresa fra 6 e 16 anni inseriti nel nucleo familiare
nel caso di portatori di handicap la fascia è 6 - 26 anni
Fa fede per il rispetto della fascia di età il momento in cui si sottoscrive la domanda

e residente a EMPOLI in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

Disabilità certificata ex Legge 104/1992

- SI
 NO

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci

(art 76 DPR 445/2000)

A TAL FINE DICHIARA

- Di aver letto e compreso e di accettare senza riserve l' "AVVISO PUBBLICO **LO SPORT OLTRE LA CRISI**";
- Che la persona per la quale si richiede il voucher è residente nel Comune di Empoli alla data attuale;
- Che la persona per la quale si richiede il voucher ha - alla data attuale - un'età compresa
 - fra 6 e 16 anni
 - fra i 6 ed i 26 anni (in caso di persona con disabilità certificata legge 104/92);
- Che l'ISEE 2021 del mio nucleo familiare è di euro _____ come da attestazione rilasciata dall'INPS n. _____ in data _____;
 - | può beneficiare del voucher chi ha un ISEE familiare 2021 non superiore a € 28.000,00
- L'assenza di posizioni debitorie verso il Comune di Empoli alla data della domanda da parte di tutti i componenti il mio nucleo familiare come risultante da stato di famiglia.

A TAL FINE INDICA

Che l'associazione/società sportiva iscritta al registro CONI o CIP, o affiliata ad un Ente di Promozione Sportiva/Disciplina Sportiva Associata/Associazione Benemerita presso cui si intende spendere il voucher è la seguente:

ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE	
SEDE ASSOCIAZIONE	
CODICE FISCALE ASSOCIAZIONE	
POSTA ELETTRONICA ASSOCIAZIONE	

Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella suddetta richiesta di contributo (voucher) a sostegno della pratica sportiva saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio richiesto e di adottare ogni atto conseguente. A tale proposito si invita a prendere visione della relativa informativa consultabile all'indirizzo: <https://www.empoli.gov.it/>

Il sottoscritto genitore acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

Dichiara

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di NON prestare il consenso al trattamento dei dati personali
- Di autorizzare la trasmissione dei dati personali all'associazione/società sportiva presso cui il voucher sarà speso
- Di NON autorizzare la trasmissione dei dati personali all'associazione/società sportiva presso cui il voucher sarà speso

Si specifica che in caso di mancata autorizzazione la domanda non potrà essere accolta.

Data, _____

FACSIMILE