



**PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI ALLA PERSONA**

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI TEMPIO PAUSANIA  
Provincia di Sassari, ATS Distretto Socio Sanitario di Olbia Tempio

Comune di Aggius, Aglientu, Badesi, Bortigiadas, Calangianus, Luogosanto, Luras,  
Tempio Pausania, Trinità d'Agultu e Vignola

**All'Ufficio di Piano  
Ambito PLUS Tempio Pausania  
Piazza Gallura, 3  
07029 – Tempio Pausania (SS)**

**MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL “BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE ALLE FAMIGLIE DI VOUCHER SPORT A FAVORE DI MINORI, RIENTRANTI NELLA FASCIA DI ETÀ COMPRESA TRA I 5 E 18 ANNI OVVERO FIGLI CON DISABILITÀ A CARICO (SENZA LIMITI DI ETÀ) - ANNO 2023”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) cap. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) cap. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

esercente la potestà genitoriale/tutela di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
certificato ai sensi della L. 104/1992 sì  no   
in relazione al “Bando pubblico per l'erogazione alle famiglie di voucher per favorire la pratica giovanile dello sport - stagione sportiva anno 2023”,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al beneficio e a tal fine DICHIARA

che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito per la conseguente determinazione del contributo, l'attestazione ISEE **in corso di validità**, redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159 del 05.12.2013, relativa al proprio nucleo familiare è la seguente:

**valore ISEE MINORENNI 2023 pari a € \_\_\_\_\_**

**valore ISEE SOCIO SANITARIO 2023\* pari a € \_\_\_\_\_**

\*(in presenza di figli con disabilità a carico)

che l'associazione/società sportiva prescelta è:

DENOMINAZIONE	SEDE
<input type="checkbox"/> ASD NEW BASKET TEMPIO	TEMPIO PAUSANIA – VIA SANT'ANTONIO N. 5
<input type="checkbox"/> ASD POLISPORTIVA CIVITAS TEMPIO	TEMPIO PAUSANIA – VIA EPICOPIO N. 3
<input type="checkbox"/> ASD ERMES VOLLEY	TEMPIO PAUSANIA – VIA MONTI RUONI N. 9
<input type="checkbox"/> ASD MOTOCLUB CITTÀ DI TEMPIO	TEMPIO PASUANIA – VIA LENTINI, N. 6
<input type="checkbox"/> ASD SHALOM SCUOLA DELLO SPORT	LURAS – LOC. SA ADDE
<input type="checkbox"/> ASD POLISPORTIVA TEMPIO VOLLEY	TEMPIO PAUSANIA – VIA EPICOPIO N. 3
<input type="checkbox"/> ASD TENNIS CLUB TEMPIO	TEMPIO PAUSANIA - VIA RINASCITA N.16
<input type="checkbox"/> PALESTRA POWER HOUSE	TEMPIO PAUSANIA – VIA SANTA LUCIA
<input type="checkbox"/> ASD TEMPIO NUOTO	TEMPIO PAUSANIA - LOC. VAL DI COSSU

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, e che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

che la quota di partecipazione con riferimento all'intera stagione sportiva ammonta ad € \_\_\_\_\_ di cui:

€ \_\_\_\_\_ (quota iscrizione + assicurazione);

€ \_\_\_\_\_ (quota mensile);

€ \_\_\_\_\_ (kit divisa).

di NON aver ricevuto ulteriori contributi (anche da soggetti privati) a sostegno della pratica sportiva dei propri figli/del proprio figlio per la stagione sportiva anno 2023

di AVER ricevuto ulteriori contributi (anche da soggetti privati) a sostegno della pratica sportiva dei propri figli/del proprio figlio per la stagione sportiva anno 2023 ;

**Specificare:**

- Tipo di contributo percepito \_\_\_\_\_ ;

- Importo \_\_\_\_\_ ;

di acconsentire alla trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti e conseguenti alla presente domanda al seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ ;

**DICHIARA INOLTRE**

di delegare il Comune di Tempio Pausania al pagamento al versamento del contributo concesso all'Associazione sportiva prescelta. I Voucher saranno erogati direttamente all'Associazione sportiva presso cui il minore risulta iscritto previa verifica dell'effettiva frequenza all'attività prescelta.

**ALLEGA:**

attestazione ISEE minorenni in corso di validità (ove si intenda usufruire del punteggio legato al valore dell'ISEE);

comunicazione della associazione/società sportiva circa il costo per la partecipazione all'attività sportiva per la stagione anno 2023;

copia del documento d'identità valido.

certificato ai sensi della L. 104/1992

Tempio Pausania, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei propri dati personali e di quelli del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale/tutela come meglio precisato nell'informativa riportata in calce.

Tempio Pausania, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_