



TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DI VOUCHER DI EURO 500,00 PER ACCESSO GRATUITO AD ATTIVITA' SPORTIVE O MUSICALI DA PARTE DI BAMBINI E RAGAZZI DA 8 A 15 ANNI

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt.46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

La presente domanda deve essere inoltrata o trasmessa, indicando quale oggetto "Voucher T&T Sport & Music Network Lazio" anche mediante Email/PEC al seguente indirizzo:

Asilo Savoia
Piazza Santa Chiara, 14
00186 ROMA (RM)

Tel. 06684061
Web: www.asilosavoia.it

Email: info@asilosavoia.it
PEC: asilosavoia@pec.it

È OBBLIGATORIO ALLEGARE:

- DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE)
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Io richiedente, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio (ove non diversamente specificato), pena la cessazione dello stesso
- In caso di esito positivo delle verifiche sul possesso dei requisiti, entro 30 giorni dalla richiesta, è programmato un incontro con il nucleo beneficiario

DICHIARO QUANTO SEGUE

QUADRO A DATI DEL RICHIEDENTE, GENITORE DEL BENEFICIARIO	_____		
	Cognome <i>(per le donne indicare il cognome da nubile)</i>		

	Nome		

	Codice Fiscale (*) <i>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</i>		
	_____	_____	_____
	Data di nascita	Sesso (M o F)	Stato di cittadinanza
_____	_____	_____	
Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita	

Indirizzo di residenza			
_____	_____	_____	
Comune di residenza	Provincia	CAP	

TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p>Documento di riconoscimento:</p> <hr/> <p>Tipo _____ Numero _____</p> <hr/> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____</p> <p>Rilasciato da:</p> <hr/> <p>Ente _____ Località _____ Data (gg/mm/aaaa) _____</p> <p>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</p> <hr/> <p>Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____</p>
<p>QUADRO B</p> <p>DATI DEL MINORE BENEFICIARIO, DI ETA' COMPRESA TRA 8 E 15 ANNI</p>	<hr/> <p>Cognome _____</p> <hr/> <p>Nome _____</p> <hr/> <p>Codice Fiscale (*) <u>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</u></p> <hr/> <p>Data di nascita _____ Sesso (M o F) _____ Stato di cittadinanza _____</p> <hr/> <p>Comune di nascita _____ Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____</p> <hr/> <p>Indirizzo di residenza _____</p> <hr/> <p>Comune di residenza _____ Provincia _____ CAP _____</p> <p>Documento di riconoscimento:</p> <hr/> <p>Tipo _____ Numero _____</p> <hr/> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____</p>

UNIONE COMUNI ALTA SABINA
Protocollo Arrivo N. 2530/2019 del 22-07-2019
Allegato 1 - Copia Documento

TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p>Rilasciato da:</p> <p>_____</p> <p>Ente _____ Località _____ Data (gg/mm/aaaa) _____</p>
ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI	<p>Recapito telefonico (*) _____ Indirizzo E-mail _____</p> <p>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero/email indicati.</p>
QUADRO C NUCLEO FAMILIARE	<p><input type="checkbox"/> All'atto della presente domanda il nucleo familiare non è variato rispetto alla attestazione ISEE in vigore</p>
QUADRO D REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA	<p>RESIDENZA</p> <p><input type="checkbox"/> Residente continuativamente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (<i>la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio</i>)</p> <p>CITTADINANZA (<i>selezionare una delle voci sottoindicate</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o apolide in possesso di analogo permesso</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p>

UNIONE COMUNI ALTA SABINA
Protocollo Arrivo N. 2530/2019 del 22-07-2019
Allegato 1 - Copia Documento

	<p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<p>QUADRO E</p> <p>REQUISITI ECONOMICI</p>	<p>Io sottoscritto sono consapevole che per accedere gratuitamente alla palestra T&T il proprio nucleo familiare deve essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti congiuntamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 9.360 Euro annui - Un valore del patrimonio immobiliare, diverso dalla casa di abitazione, di importo inferiore o uguale a 30.000 Euro - Un valore del patrimonio mobiliare di importo inferiore o uguale a: <ul style="list-style-type: none"> • 6.000 Euro per i nuclei composti da un solo componente • 8.000 Euro per i nuclei composti da due componenti • 10.000 Euro per i nuclei composti da tre o più componenti <p>Nota bene:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Per il rilascio del voucher sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni <p>Gli uffici non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità</p> <p>Io sottoscritto dichiaro che:</p> <p><input type="checkbox"/> Nessun componente è intestatario a qualunque titolo o avente piena disponibilità di autoveicoli, ovvero motoveicoli immatricolati la prima volta nei ventiquattro mesi antecedenti la richiesta, fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente</p> <p><input type="checkbox"/> Nessun componente è intestatario a qualunque titolo o avente piena disponibilità di navi e imbarcazioni da diporto di cui all'articolo 3, comma 1, del decreto legislativo 18 luglio 2005, n.171</p>
<p>QUADRO F</p> <p>CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO</p>	<p>Io richiedente prendo atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In caso di variazione nella composizione del nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. Fatta salva l'ipotesi di nascita o decesso di un componente del nucleo, affinché il nucleo modificato o ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione possano continuare a beneficiare della prestazione, è necessario presentare una nuova domanda. Tale domanda può essere presentata senza la necessità di un intervallo temporale minimo. - In corso di erogazione del beneficio i requisiti economici relativi alla soglia ISEE e ISRE saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità, aggiornato sulla base delle informazioni relative alle variazioni della situazione lavorativa - Tutti i componenti il nucleo familiare beneficiario devono attenersi ai comportamenti previsti nel progetto; sono previste sanzioni in caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dal progetto. Tali sanzioni, a seconda della gravità della violazione possono portare alla sospensione e alla decadenza del beneficio.

TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p>- Nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, si decade dal beneficio. Una nuova domanda potrà essere presentata, sussistendone i requisiti, senza il decorrere di un intervallo temporale minimo.</p> <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F</p>
<p>QUADRO G</p> <p>SOTTOSCRIZIONE</p> <p>DICHIARAZIONE</p>	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76, del D.P.R. n.445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43, del citato D.P.R., ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.</p> <p>Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71, del D.P.R. n.445 del 2000• La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere• Nel caso in cui il beneficio sia stato fruito illegittimamente per effetto della dichiarazione mendace in sede di DSU, in assenza della quale il nucleo non sarebbe risultato beneficiario, ferma restando la restituzione dell'indebitato e la decadenza dal beneficio, la sanzione di cui all'articolo 38, comma 3, del decreto legge n.78 del 2010, si applica, in relazione alla misura dell'indebita percezione, in misura variabile fino a 3.000 Euro• In caso di mancata comunicazione nei tempi previsti di eventuali variazioni nella composizione del nucleo familiare rispetto a quanto dichiarato ai fini ISEE, si applicano le sanzioni di cui ai punti precedenti. <p>Luogo _____ Data _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Firma _____</p>
<p align="center">Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 d.lgs. n.196/2003)</p> <p>L'Asilo Savoia, la SSD Audace Savoia Talento & Tenacia, il Comune di residenza del richiedente e il Comune/Ente capofila del distretto socio-sanitario in cui è ricompreso il Comune di residenza del richiedente, in qualità di titolari del trattamento dei dati personali, informano che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio, che altrimenti non potrebbe essere attribuito.</p> <p>I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte del titolare del trattamento e del Gestore del servizio espressamente individuato nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art.7, d.lgs. n.196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione ecc), potranno essere esercitati rivolgendosi all'Asilo Savoia, Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 – Roma, Tel. 06 68 40 61 info@asilosavoia.it</p>	

UNIONE COMUNI ALTA SABINA
Protocollo Arrivo N. 2530/2019 del 22-07-2019
Allegato 1 - Copia Documento