



SETTORE SERVIZI GENERALI – POLITICHE SOCIO CULTURALI

ISTANZA DI CONTRIBUTO ECONOMICO
A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON MINORI, RESIDENTI A CASALE MONFERRATO,
CHE PRATICANO SPORT “+SPORT! 2025”

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE																		
(il richiedente deve essere il genitore o esercente potestà genitoriale del minore per cui richiede il contributo ed essere inserito nello stesso nucleo familiare dello stesso)																		
Cognome	Nome																	
Nato a	il <table><tr><td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Giorno	Mese	Anno														
Giorno	Mese	Anno																
Comune di Residenza*																		
* l'istanza può essere presentata dai soli residenti a Casale Monferrato																		
Indirizzo																		
Codice fiscale <table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		
Recapito telefonico	E-mail (**)																	

(**) SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE IN PARTICOLARE I RECAPITI TELEFONICI E L'INDIRIZZO E-MAIL

PER IL MINORE:

ATTENZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA UNA DOMANDA PER OGNI MINORE, CHE EFFETTUA ATTIVITA' SPORTIVA, FACENTE PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE.																		
Cognome	Nome																	
Nato a	il <table><tr><td>Giorno</td><td>Mese</td><td>Anno</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Giorno	Mese	Anno														
Giorno	Mese	Anno																
Comune di Residenza																		
Indirizzo																		
Codice fiscale <table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		

Al fine di ottenere il contributo economico “+SPORT! 2025” a supporto delle spese **sostenute NELL'ANNO 2025** dalle famiglie residenti nel Comune di Casale Monferrato, con minori che praticano sport presso associazioni o società sportive dilettantistiche, legalmente riconosciute situate nei 48 comuni* appartenenti all'ambito territoriale di Casale Monferrato* (in riferimento al Distretto Sanitario ASL-AL), dai minori presenti all'interno del proprio nucleo familiare.

*L'elenco dei 48 comuni appartenenti all'Ambito è reperibile al link : <https://www.comune.casale-monferrato.al.it/PoliticheSociali>

LA PRESENTE ISTANZA VA PRESENTATA **ESCLUSIVAMENTE** presso l'Ufficio Pubblica Istruzione di via Mameli 14 dal lunedì al venerdì con orario 8.30 – 12.30, il martedì anche 14.00 – 16.30 **ENTRO LE ORE 16.30 DEL 18 NOVEMBRE 2025**
Trasmissioni via pec o e-mail NON saranno accettate

DICHIARO AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

- [illegible]

DICHIATO INOLTRE

- di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.03, e del nuovo Regolamento Generale Privacy Europeo, GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di accettare le condizioni previste dal presente Avviso Pubblico;
- **Di essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta a verifiche da parte degli uffici comunali preposti che potranno comportare l'esclusione dai benefici previsti;**

Si Allega alla presente istanza:

- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE;**
- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL MINORE;**
- **ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIA O CORRENTE IN CORSO DI VALIDITA';**
- **COPIA DELLE RICEVUTE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2025 PER L'ATTIVITA' SPORTIVA DEL MINORE SOPRA CITATO.**
- **CONSIGLIATA la consegna di una stampa cartacea dei dati bancari onde evitare errori di trascrizione)**

Data

Firma del dichiarante