



**Comune  
di Molinella**  
Città Metropolitana di Bologna

**Progetto “LO SPORT MOLINELLESE OLTRE LA CRISI – ANNO 2022”**

**MODULO DOMANDA e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/00**

Il/la Sottoscritto/a (padre o madre) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a Molinella Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di poter usufruire dei posti gratuiti messi a disposizione dalle società sportive che hanno aderito al progetto, per il seguente minore:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di poter partecipare ai corsi gratuiti delle seguenti attività**

ATTIVITA'	Indicare lo sport scelto con X
Calcio (nati dal 2011 al 2017)	
Karate (nati dal 2007 al 2012)	
Pallacanestro	

**DICHIARA**

- 1) Che la famiglia è residente nel Comune di Molinella;
- 2) Di essere in regola con i pagamenti delle rette scolastiche;
- 3) Di accettare il regolamento del progetto “Lo sport molinellese oltre la crisi” in tutte le sue parti;

- 4) Di autorizzare qualsiasi controllo per le finalità della presente domanda su stati e fatti personali propri e di terzi dichiaranti;
- 5) Di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del beneficio.

**ALLEGA**

- copia dell'attestazione ISEE 2022 con valore minore o uguale a € 12.000,00 rilasciata da un CAF autorizzato;
- copia di un documento di identità del genitore che presenta domanda;

**Informativa art. 13 G.D.P.R. 679/2016**

Con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti.

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'Ufficio Sport di Molinella e trattati per le finalità di gestione della selezione secondo le disposizioni del G.D.P.R. 679/2016.

Il responsabile del trattamento è il Dott. Marco Tullini, Dirigente Area Servizi alla Persona.

\_\_\_\_\_  
(DATA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL RICHIEDENTE)