

Al Comune di Veglie

Via Salice snc

73010 – Veglie (LE)

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI MINORI INTERESSATI A PARTECIPARE AL PROGETTO DAL TITOLO "SPORT E INTEGRAZIONE" - II EDIZIONE, DELL'ASSESSORATO ALLO SPORT IN COLLABORAZIONE CON L'ASSESSORATO A WELFARE DEL COMUNE DI VEGLIE

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il ____/____/____ C.F. _____ residente in
_____ Via/P.zza _____ n° _____ Tel _____
Indirizzo e-mail: _____ nella sua qualità di (Genitore Richiedente,
Tutore/Affidatario, Tutore esercente la potestà genitoriale) _____
del minore (COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a a
_____ il ____/____/____ C.F. _____

CHIEDE

di far partecipare il minore al progetto "Sport e Integrazione - 2^ Edizione" promosso dall'Assessorato allo Sport del Comune di Veglie, mediante l'iscrizione del minore alla seguente Associazione (**barrare la casella in corrispondenza della disciplina sportiva desiderata**):

ASSOCIAZIONE SPORTIVA	PROPOSTA
☐ SOCCER VEGLIE ASD	☐ SCUOLA CALCIO
☐ PALESTRA ASD ONE	☐ POSTURALE ☐ GINNASTICA RITMICA ☐ TAEWONDO ☐ SALA ATTREZZI ☐ KICKBOXING
☐ ASD CENTRO DANZA ARABESQUE	☐ PIZZICA ☐ AREA DANZA
☐ ASD BASKET VEGLIE	☐ BASKET
☐ SAN GIOVANNI BOSCO ASD	☐ CALCIO
☐ ASD EVOLUTION SPORT E FITNESS	☐ MINI VOLLEY ☐ PALLAVOLO UNDER 14 ☐ PALLAVOLO UNDER 16

	☐ CORSO GIOCAFIPE ☐ GINNASTICA CORRETTIVA POSTURALE ☐ FITNESS E PREPARAZIONE FISICA GIOVANILE
--	--

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di accettare tutte le previsioni in esso contenute;
- che il minore ha residenza a Veglie;
- che il minore ha un'età compresa tra 5 e 18 anni non compiuti, e precisamente anni _____;
- che il valore ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare è non superiore ad € 10.000,00 ed è precisamente pari ad € _____.

SI IMPEGNA

In caso di ammissione, ad iscrivere il minore per il quale si richiede il contributo economico ai corsi e/o attività sportive per la s.s. 2026/2027, previste indicativamente dal mese di ottobre 2026 fino a giugno 2027.

Si allega:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del minore;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore Richiedente, Tutore/Affidatario, Tutore esercente la potestà genitoriale;
3. Attestazione ISEE in corso di validità sino alla data del 31.12.2026;
1. (*in caso di minore con disabilità*) Certificato rilasciato dalla competente ASL attestante lo stato di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/1992.
4. (*eventuale*) copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 del richiedente (per i cittadini non comunitari);

Data: _____

Firma del Dichiarante

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale o resa dal Comune di Veglie (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.

Data _____

Firma
