REGIONE LAZIO

ASP ASILO SAVOIA

TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

ALLEGATO C3

# DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL "VOUCHER SPORTIVO" DI EURO 100,00 PER ACCESSO GRATUITO AD ATTIVITA' SPORTIVE DA PARTE DI BAMBINI E RAGAZZI DA 6 A 17 ANNI E GIOVANI UNDER 30 ADERENTI ALLA LAZIO YOUTH CARD GIA' ISCRITTI A CORSI A PAGAMENTO ALLA DATA DEL 10 MARZO 2020

*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 SPORT" anche mediante Email/PEC al seguente indirizzo:

| | | |
|---|---|---|
| Asilo Savoia<br>Piazza Santa Chiara, 14<br>00186 ROMA (RM) | Tel. 06684061<br>Web: www.asilosavoia.it | Email: vouchersport@asilosavoia.it<br>PEC: asilosavoia@pec.it |

È OBBLIGATORIO ALLEGARE:

- ISEE o autocertificazione utilizzando la simulazione di calcolo disponibile sul sito dell'Inps https://servizi2.inps.it/servizi/Iseeriforma/FrmSimHome.aspx
- Copia del documento di identità (del beneficiario minore e del genitore richiedente)
- Copia ricevuta di iscrizione a un corso a pagamento nel periodo 01/07/2019 - 10/03/2020
- In caso di presenza nel nucleo di minore con disabilità, copia verbale di accertamento della commissione Inps

Io richiedente, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio (ove non diversamente specificato), pena la cessazione dello stesso
- Il Voucher Sport non è cumulabile con i buoni sport della Regione Lazio e i Voucher T&T Sport e Music Network Lazio DGR 247/2019
- La scadenza delle domande è il 30/09/2020

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

| | |
|---|---|
| **QUADRO A**<br><br>**DATI DEL RICHIEDENTE E BENEFICIARIO SE MAGGIORENNE O DEL GENITORE DEL MINORENNE BENEFICIARIO** | Cognome *(per le donne indicare il cognome da nubile)*<br><br>Nome<br><br>Codice Fiscale (*) *le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate*<br><br>Data di nascita ____ Sesso (M o F) ____ Stato di cittadinanza ____ |

| | |
|---|---|
| | Comune di nascita / Provincia di nascita / Stato di nascita<br><br>Indirizzo di residenza<br><br>Comune di residenza / Provincia / CAP<br><br>***Documento di riconoscimento:***<br><br>Tipo / Numero<br><br>Data di scadenza (gg/mm/aaaa)<br><br>***Rilasciato da:***<br><br>Ente / Località / Data (gg/mm/aaaa)<br><br>***Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)***<br><br>Indirizzo / Comune / Provincia / CAP |
| **QUADRO B (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI BENEFICIARIO MINORENNE)**<br><br>**DATI DEL MINORE BENEFICIARIO, DI ETA' COMPRESA TRA 6 E 17 ANNI** | Cognome<br><br>Nome<br><br>Codice Fiscale (*) *le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate*<br><br>Data di nascita / Sesso (M o F) / Stato di cittadinanza<br><br>Comune di nascita / Provincia di nascita / Stato di nascita<br><br>Indirizzo di residenza |

| | |
|---|---|
| | Comune di residenza ____ Provincia ____ CAP ____<br>***Documento di riconoscimento:***<br>Tipo ____ Numero ____<br>Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____<br>***Rilasciato da:***<br>Ente ____ Località ____ Data (gg/mm/aaaa) ____ |
| **ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI** | Recapito telefonico (*) ____ Indirizzo E-mail (obbligatorio) ____<br>*(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero/email indicati.* |
| **YOUTH CARD (DA COMPILARE SOLO PER MAGGIORENNI UNDER 30)** | N° Youth Card ____ Data scadenza (gg/mm/aaaa) ____ |
| **QUADRO C**<br><br>**NUCLEO FAMILIARE** | ☐ All'atto della presente domanda il nucleo familiare non è variato rispetto alla attestazione ISEE in vigore |
| **QUADRO D**<br><br>**REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA** | RESIDENZA<br>☐ Residente continuativamente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda *(la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)*<br>CITTADINANZA *(selezionare una delle voci sottoindicate)*<br>☐ Cittadino italiano<br>☐ Cittadino comunitario |

| | |
|---|---|
| | ☐ 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<br><br>*Indicare gli estremi del documento:*<br><br>Numero del permesso _____ data di rilascio_____ (gg/mm/aaaa)<br>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)<br>Questura che ha rilasciato il permesso _____<br><br>☐ Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o apolide in possesso di analogo permesso<br><br>*Indicare gli estremi del documento:*<br><br>Numero del permesso _____ data di rilascio_____ (gg/mm/aaaa)<br><br>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)<br><br>Questura che ha rilasciato il permesso _____<br><br>☐ Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria) |
| **QUADRO E**<br><br>**REQUISITI ECONOMICI** | Io sottoscritto sono consapevole che per ottenere il "voucher sportivo" il proprio nucleo familiare deve essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, o rilasciare idonea autocertificazione da cui risulti congiuntamente:<br>- Un valore ISEE di importo fino a 30.000,00 Euro annui;<br>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 40.000,00 Euro annui nel caso di presenza nel nucleo familiare di un minore con disabilità.<br><br>**Nota bene:**<br>- Per il rilascio del voucher in favore di minorenni sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni<br><br>Gli uffici non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità o relativa autocertificazione |

| | |
|---|---|
| **QUADRO F**<br><br>**CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO** | Io richiedente prendo atto che:<br>- 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.<br>- 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<br>- 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.<br>- 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.<br><br>☐ **Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F**<br><br>☐ **Nel mio nucleo familiare è presente minore diversamente abile (in caso allegare verbale Commissione INPS)**<br><br>☐ **Dichiaro che nel mio nucleo familiare non sono state presentate domande per i "Buoni Sport"** |
| **QUADRO G**<br><br>**SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE** | 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.<br><br>**Dichiaro**, altresì, di essere a conoscenza che:<br>• Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71, del D.P.R. n.445 del 2000<br>• La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere<br>• 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'indebito 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.<br><br>Luogo _____ Data _____<br>*(gg/mm/aaaa)*<br><br>Firma _____ |

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 d.lgs. n.196/2003)**

L'Asilo Savoia, 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.
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 etc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'Asilo Savoia, Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 – Roma, Tel. 06 68 40 61 info@asilosavoia.it