**AL COMUNE DI ANCONA**

LARGO XXIV MAGGIO N. 1

**WELFARE SPORT 2025/2026**

La/Il sottoscritta/o

nata/o a il

indirizzo

telefono

CHIEDE

di poter partecipare al progetto welfare sport a favore del proprio/i figlio/i:

1. cognome e nome

nato il

1. cognome e nome

nato il

1. cognome e nome

nato il

1. cognome e nome

nato il

# D I C H I A R A

- la propria residenza nel Comune di Ancona alla data odierna, con i figli minori per i quali richiede il contributo;

- che l'ISEE minorenni in corso di validità relativo al proprio nucleo è di € ………….

-di non aver ricevuto altri contributi/voucher per le medesime finalità da parte di altre pubbliche

amministrazioni, sia a livello nazionale che locale.

# DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

|  |  |
| --- | --- |
|  | DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – **Leggere attentamente** |
| * che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe); * che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni rese; * di tutte le norme e condizioni stabilite in materia, impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti; * che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati. | |

**A TAL FINE ALLEGA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ | ] | Copia del titolo di soggiorno |
| [ | ] | Copia del documento di identità del richiedente |
| [ | ] | Copia del provvedimento di affido/adozione/tutela/curatela emesso dall'autorità competente |
| [ | ] | Certificazione pre-iscrizione società/associazione sportiva (allegato 3) |

del genitore dichiarante e del/dei filglio/figli a carico per cui si è a richiedere il presente contributo.

**Informativa breve per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/67**

|  |
| --- |
| *Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è Comune di Ancona, email*[*info@comune.ancona.it*](mailto:info@comune.ancona.it)*/pec*[*comune.ancona@emarche.it*](mailto:comune.ancona@emarche.it)*.*  *Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a* [*dpo@comune.ancona.it*](mailto:dpo@comune.ancona.it)*.*  *Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio dei pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale come meglio descritto nell’informativa estesa reperibile presso le sedi comunali, consultabile anche sul sito*[*https://www.comune.ancona.it/it/documenti\_pubblici/40004*](https://www.comune.ancona.it/it/documenti_pubblici/40004)*.* |

Ancona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA ANCHE PER PRESA VISIONE DELL’INFORMATIVA ESTESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_