

**ALLEGATO B**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI GIOVANI BENEFICIARI DI ETÀ COMPRESA TRA I 14 ED I 35 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI LATINA E CHE SI TROVINO IN STATO DI DISAGIO ECONOMICO (REDDITO INFERIORE AD € 15.000,00) E/O DISABILITÀ FISICA E/O PSICOLOGICA RELATIVO ALLA AMMISSIONE AL CONTRIBUTO “AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE SPORTIVE ED EROGAZIONE DI VOUCHER A FAVORE DI GIOVANI SVANTAGGIATI E/O IN SITUAZIONE DI FRAGILITÀ SOCIOECONOMICA. CUP N. B29I25001670001.**

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE RESA AI SENSI ART. 46 E 47 DPR 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_; (in caso di soggetti minori la presentazione della domanda deve essere effettuata da chi ha la responsabilità genitoriale -entrambi i genitori- o la rappresentanza legale, il richiedente dovrà presentare una domanda per ciascun soggetto per il quale intende fare richiesta per il riconoscimento di Voucher sportivi):

il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

**DICHIARA**

1) (*barrare la voce che interessa*)

- essere residente nel Comune di Latina;
- di avere un'età compresa tra i 14 ed i 35 anni compiuti;
- di essere all'interno di un nucleo familiare con attestazione ISEE, o ISEE minorenni in caso di genitori non conviventi, in corso di validità relativa all'anno di partecipazione non superiore a € 15.000,00;
- di trovarsi in una condizione di disabilità fisica e/o psicologica;

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE DI IMPEGNARSI:**

1. ad attivare il Voucher sportivo presso la/e ASD/SSD e/o ETS di ambito sportivo individuate per lo svolgimento dell'attività sportiva entro 15 giorni dalla data di assegnazione, pena la revoca del Voucher stesso;
2. a presentare alla/e ASD/SSD e/o ETS di ambito sportivo prescelta/e per lo svolgimento dell'attività sportiva idoneo certificato medico come previsto dalla normativa vigente;
3. a svolgere almeno il 50% delle ore di attività sportiva nel corso dei 30 giorni di riferimento (periodo di decorrenza dal giorno di attivazione del Voucher);
4. a registrare le presenze giornaliere alle attività, secondo modalità scelte dalla ASD/SSD e/o ETS di ambito sportivo;
5. a fornire le informazioni e le integrazioni documentali eventualmente richieste dal Comune di Latina;
6. a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia al Voucher sportivo.

L'accertamento del mancato rispetto degli impegni previsti dal presente articolo comporta la facoltà, per il Comune di Latina, di disporre l'esclusione del Beneficiario dall'Intervento.

Luogo, Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

**NB: In caso di documento firmato con firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e del soggetto a favore del quale si presenta la domanda, ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000**

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia (D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Come modificato dal D.Lgs 101/2018), anche con strumenti informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La compilazione e l'invio del presente modulo comporta il consenso esplicito al trattamento dei dati personali secondo le modalità descritte nella presente informativa.

**Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy. Presto il mio consenso al trattamento dei dati personali da me forniti.**

Firma \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_