

Amministrazione destinataria

Comune di Guspini

Ufficio destinatario

Ufficio sport

Domanda per la concessione del contributo relativo al progetto Sport senza frontiere

Il sottoscritto	Ý								
Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza				•					
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Telefono cellulare Telefono f	isso	Posta elettronica ordinaria	a (Posta ele	ttronica cer	tificata		
domiciliazione delle comun	icazioni rol	ative al procediment	to						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del De		_							
Il sottoscritto chiede che le comunicazio			Amministrazio	ne vengano in	viate al segue	ente indirizz	o di posta ele	ettronica	
					7				
P1 P									
in qualità di genitore/tutore	dei minori:								
✓ Minore n. 1									
Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Minore n. 2					V				
Williofe II. 2									
Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
cognome		Nome			codice	Scare			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Data di Hastita	56330	Laugo di mastita			Cittauiila	Lu			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
The state of the s			2.2.30	24410					

Minore n. 3								
ognome	Nome			Codice Fis	scale			
ata di nascita	Sesso Luogo di nascita			Cittadinan	iza			
esidenza								
rovincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAI)
Minore n. 4								
ognome	Nome			Codice Fis	scale			
ata di nascita	Sesso Luogo di nascita			Cittadinan	nza			
esidenza								
rovincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAI	•
	<u> </u>							
Minore n. 5								
ognome	Nome			Codice Fis	scale			
ata di nascita	Sesso Luogo di nascita			Cittadinan	nza			
esidenza								
rovincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAI)
	7 \							
'orogazione del coguente.	contributo: Progetto Sport se i	CHIEDE						
_	vista dall'articolo 46 e dall'artic		roto dal E)rocidont	o dolla Por	aubblica	28/12/2	000 n
	nzioni penali previste dall'artic							
	Codice Penale nel caso di dichi	arazioni non ve						5
		DICHIARA						
	ralidità del nucleo familiare del	llo/a studente/	studente	ssa per il	quale viei	ne richie	sto il cor	tributo
è di								
Importo €								
☐ di aver preso visione de	el Bando "Progetto Sport senz	a frontiere" e d	i accettar	lo integra	almente			4
	zioni debitorie nei confronti del			io integre	Amende			
urriori trovarsi iri situaz	doni debitorie nei connonti dei	i comune di du	shiiii					
						>		
							4	
						*		X

CHIEDE INOLTRE

() a		il versamento del contributo avveng	a con la seguente modalità stale o sulla carta prepagata con le segue	nti coordinate hancarie			
0		eestato a se stesso	state o suna carta prepagata con le segue	nti coordinate bancane			
0		estato a una terza persona delegata corre compilare apposita delega con indicazione d	dei dati delle persona delegata alla riscossione e sottoso	critta da entrambi)			
		Istituto					
		IBAN					
		Codice BIC (swift) (se conto estero)					
		1. 11	2000				
		ssa diretta per importi inferiori a € 1. delegare alla riscossione delle somm					
		=	dei dati delle persona delegata alla riscossione e sottoso	critta da entrambi)			
	Event	tuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	0)				
			7.6				
			Elenco degli allegati				
		copia del documento di identità	Illegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	ejencati sui portalej			
		(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)	76			
		delega alla riscossione (quando richiesta, sarà possibile caricare la del	ega dopo aver salvato il modulo)				
		altri allegati					
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
		dichiara di aver preso visione dell'	informativa relativa al trattamento dei c	lati personali pubblicata sul sito int			
		istituzionale dell'Amministrazione opresentazione della pratica.	destinataria, titolare del trattamento de	elle informazioni trasmesse all'atto	della		
		·					
				YA.			
	Gus	spini					
	Luogo		Data	il dichiarante	7		