



Ambito Territoriale Sociale B1

Comuni di: Benevento Capofila, Apollosa, Arpaise, Ceppaloni, San Leucio del Sannio



Allegato “B”

Al Coordinatore dell’Ambito B1

Dott. Alessandro Verdicchio

Viale dell’Università, 10

82100 Benevento

Pec: pszambito1@pec.comunebn.it

OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE AL PROGETTO “D.R.E.A.M.S RIVOLTO A MINORI DAI 6 AI 18 ANNI NON COMPIUTI, APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI FRAGILI, PER L’INSERIMENTO IN ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI, RESIDENTI NEI COMUNI DELL’AMBITO B1. AZIONE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA – STAGIONE 2022/2023

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente nel Comune _____
alla via _____ n _____
telefono(obbligatorio) _____ e mail _____
in qualità di genitore o avente la responsabilità genitoriale del minore
_____ nato a _____ il _____

CHIEDE

A) L’ammissione al Progetto DREAMS - Dare: Rispetto, Equità, Amore, Motivazione, Sostegno-Stagione 2022/2023, per il proprio figlio minore nella seguente attività quale scelta prevalente :



TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	SOCIETA'/ASSOCIAZIONE	SEDE DELL'ATTIVITA'
CALCIO	<input type="checkbox"/> Star Games Benevento	Via Santa Colomba (Centro Sportivo Libertà) Benevento
	<input type="checkbox"/> ASD Grippo DRS Benevento	Via Cardone (Stadio Meomartini) Benevento
	<input type="checkbox"/> Centro Sportivo Intercolline	Via Provinciale San Giovanni Ceppaloni (BN)
	<input type="checkbox"/> ASD Cesare Ventura	Via Nicola da Monteforte (Campo Mellusi 1 – Benevento)
TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	SOCIETA'/ASSOCIAZIONE	SEDE DELL'ATTIVITA'
PALLACANESTRO	<input type="checkbox"/> ASD Virtus Academy Benevento	Via F. Compagna (Palazzetto dello Sport M. Parente – Rione Ferrovia) Benevento
TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	SOCIETA'/ASSOCIAZIONE	SEDE DELL'ATTIVITA'
PALLAVOLO	<input type="checkbox"/> Volley Accademia	Palestra I.C. Sant'Angelo a Sasso Via Pascoli Benevento
TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	SOCIETA'/ASSOCIAZIONE	SEDE DELL'ATTIVITA'
RUGBY	<input type="checkbox"/> Rugby IV Circolo Benevento	Via F. Compagna (Rione Ferrovia) Benevento
	<input type="checkbox"/> U.S. Rugby Benevento	Via Guido Dorso (Pacevecchia) Benevento
TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	SOCIETA'/ASSOCIAZIONE	SEDE DELL'ATTIVITA'
	Associazione IoxBenevento <input type="checkbox"/> Laboratorio teatrale	Via Colonnate, n.16 Ben-



ATTIVITA' CULTURALI	<input type="checkbox"/> Laboratorio musicale	evento
	SOLOT Compagnia Stabile di Benevento <input type="checkbox"/> Teatrostudio	Via Appio Claudio Benevento
	Ass. Culturale Libero Teatro APS <input type="checkbox"/> Attività teatrali	Corso Garibaldi n. 236 Benevento

B) In caso di mancanza di posti disponibili nella precedente scelta indicare l' alternativa tra le società sopraelencate :

Al fine della stesura della graduatoria, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

1) Che la propria famiglia è così composta:

COGNOME E NOME	NATO A	IL	RELAZIONE PARENTELA



- 2) di essere percettore di Reddito di Cittadinanza SI NO
- 3) di avere un ISEE Ordinario in corso di validità pari ad €._____ e non superiore a € 15.000,00;
- 4) di non essere percettore di ulteriori voucher per interventi di accesso gratuito ad attività sportive e/o culturali
- 5) che il minore interessato ha una disabilità accertata: SI NO .

Allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- modello ISEE ordinario di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
- documentazione comprovante la condizione di disabilità certificata da idonea documentazione sanitaria rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica (Nel caso di minore disabile);
- informativa privacy, da compilare e sottoscrivere pena rigetto istanza.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

(luogo e data)

(firma leggibile del dichiarante)

