



**Spett.le**  
**Comune di Preganziol**  
**Servizio Politiche Sociali**  
**SEDE**

Io sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a PREGANZIOL in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

in qualità di  Genitore  Tutore  Amministratore di sostegno

**CHIEDO**

di aderire al **progetto "Sport in Comune" anno sportivo 2023/2024** per l'esercizio dell'attività sportiva del  
minore: (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_

presso l'Associazione/Società Sportiva (segnare un'unica opzione)

- A.S. ZERMAN A.S.D.
- BOCCIOFILA PREGANZIOL A.S.D.
- F.C. UNION PRO 1928 S.S.D.R.L.
- FRESCADA A.S.D.
- GRUPPO SPORTIVO SAMBUGHE'
- POLISPORTIVA CASIER S.S.D. R.L.
- POLISPORTIVA PREGANZIOL A.S.D.
- REN BU KAN MOGLIANO e PREGANZIOL
- RUGBY DOSSON
- STILELIBERO SSD SRL

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARO**



- ✓ che il nucleo familiare è residente nel Comune di Preganziol;
- ✓ che il nucleo familiare ha un ISEE ordinario in corso di validità non superiore a € 16.700,00=;
- ✓ di aver presentato richiesta di iscrizione per l'anno sportivo 2023/2024 per il minore sopra richiamato, premesso che tale richiesta è subordinata all'ammissione dello stesso al Progetto SPORT IN COMUNE;
- ✓ di essere a conoscenza che il Comune di Preganziol procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate ai sensi del DPR 445/2000 e dei regolamenti.
- ✓ che il corso prescelto e i relativi costi sono i seguenti: (chiedere all'ASD/SSD):

<b>DISCIPLINA SPORTIVA:</b> [redacted]	
<b>COSTI STIMATI</b>	<b>EURO</b>
ISCRIZIONE	[redacted]
ACQUISTO KIT O ABBIGLIAMENTO SPECIFICO	[redacted]
CERTIFICATO MEDICO	[redacted]
QUOTA FREQUENZA	[redacted]

**Timbro ASD/SSD** [redacted]

**DICHIARO** altresì,

di aver letto e compreso i contenuti dell'Avviso allegato alla domanda e di accettarlo in ogni sua parte.

Allego

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- Per i cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno in corso di validità ovvero "in possesso di ricevuta per appuntamento di rinnovo";

Data [redacted]

Firma [redacted]

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando apposita modulistica.

Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

**Dichiara**

- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.
- di NON prestare consenso al trattamento dati personali

Data [redacted]

Firma [redacted]

La domanda deve essere presentata al protocollo dell'Ente entro il 15/12/2023 e copre i costi sostenuti successivamente alla data di presentazione.