



## Piano di Zona distretto socio-sanitario RM 5.2

CAPOFILA COMUNE DI GUIDONIA MONTECELIO

Ufficio del Piano di Zona



# PROGETTO T&T SPORT NETWORK LAZIO

in attuazione della DGR n. 242 dell'8 maggio u.s., nell'ambito del "Pacchetto Famiglia" e del piano straordinario di sostegno "#VicinalloSport", il Piano di Zona RM 5.2 e l'ASP Asilo Savoia indicano un avviso pubblico per la concessione di "buoni sport" e di "voucher sportivi" destinati a:

- a) minori compresi nella fascia di età tra i 6 e i 17 anni;
- b) persone anziane di età superiore ai 65 anni;
- c) minori e giovani under 30 aderenti alla Lazio Youth Card che risultino già iscritti a corsi sportivi a pagamento alla data del 10 marzo 2020.

Il Piano di Zona del distretto socio-sanitario RM 5.2 e l'ASP Asilo Savoia, intendono promuovere ed intervenire in modo complementare e sinergico, in forma di reciproca collaborazione, condivisione dei compiti e delle responsabilità, per l'implementazione delle misure straordinarie di sostegno agli operatori sportivi con il piano approvato dalla Regione Lazio "#VicinalloSport" per la realizzazione delle attività di integrazione socio-educativa mediante attività sportive o musicali gratuite rivolte a bambini e ragazzi da 6 a 17 anni.

L'intervento consisterà in un "buono sport" nominativo intestato al soggetto richiedente e utilizzabile previa autorizzazione del genitore o di chi ne fa le veci presso tutti i soggetti erogatori iscritti in un apposito elenco aperto, istituito e gestito dall'ASP "Asilo Savoia", delle Associazioni e Società sportive dilettantistiche e degli altri soggetti non aventi scopo di lucro in possesso dei requisiti previsti. In entrambi gli ambiti tematici di attività, nell'ottica del perseguimento delle finalità sociali, educative e aggregative che presiedono alla realizzazione dell'intervento, saranno privilegiati tutti gli sport di squadra e le arti musicali collettive rispetto a quelle prettamente individuali, al preciso scopo di promuovere la condivisione di esperienze, favorire l'integrazione tra contesti, origini e provenienze diverse, concorrere per quanto possibile alla costruzione di relazioni interfamiliari e consolidare le comunità di riferimento. Sarà possibile utilizzare il *buono sport* anche per la frequenza a centri estivi e centri aggregativi socio-educativi purché nel programma siano comunque contemplate attività sportive e/o musicali. A livello di genere sarà ove possibile promossa la partecipazione di bambine e ragazze a sport considerati tipicamente maschili e viceversa, al preciso scopo di concorrere alla destrutturazione di stereotipi e potenziali atteggiamenti discriminatori.

Per informazioni:

ASP Asilo Savoia	tel. 06.684061	e-mail: <a href="mailto:voucher@asilosavoia.it">voucher@asilosavoia.it</a>
Ufficio di Piano	tel. 0774.301.375	e-mail: <a href="mailto:pianodizona@guidonia.org">pianodizona@guidonia.org</a>

Di seguito modulistica ed avviso pubblico:



# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

ALLEGATO C

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEI “BUONI SPORT” DI CUI ALL’ART. 38 DELLA L.R. 15/2002 A MINORI DA 6 A 17 ANNI E A PERSONE DI ETÀ SUPERIORE A 65 ANNI APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTÀ ECONOMICHE O DI DISAGIO SOCIALE E DEI “VOUCHER SPORTIVI” DI CUI ALLA D.G.R. N. 242 DELL’8 MAGGIO 2020 RECANTE “PIANO STRAORDINARIO DI SOSTEGNO” “#VICINIALLOSPORT” DELLA REGIONE LAZIO A MINORI E GIOVANI UNDER 30 ADERENTI ALLA LAZIO YOUTH CARD GIÀ ISCRITTI A CORSI SPORTIVI A PAGAMENTO ALLA DATA DEL 10 MARZO 2020.**

## 1. PREMESSA

L’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona “Asilo Savoia”, quale soggetto attuatore unitario individuato dalla Regione Lazio ai sensi dell’art. 38 della l.r. 11/2016 e dell’art. 1 della l.r. 2/2019, in attuazione della DGR n. 242 dell’8 maggio u.s., nell’ambito del “Pacchetto Famiglia” e del piano straordinario di sostegno “#VicinalloSport”, indice un avviso pubblico per la concessione di “buoni sport” e di “voucher sportivi” destinati a:

- a) **minori compresi nella fascia di età tra i 6 e i 17 anni;**
- b) **persone anziane di età superiore ai 65 anni;**
- c) **minori e giovani under 30 aderenti alla Lazio Youth Card che risultino già iscritti a corsi sportivi a pagamento alla data del 10 marzo 2020.**

## 2. TIPOLOGIA DI INTERVENTO, DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Gli interventi economici di sostegno previsti dalla Regione Lazio sono i seguenti:

- a) **“BUONI SPORT”** istituiti ai sensi dell’art. 38 della l.r. 15/2002, secondo il quale la Regione Lazio *“concede alle famiglie in condizioni di disagio economico e sociale appositi contributi consistenti in buoni, denominati buoni sport, finalizzati alla copertura totale o parziale delle spese effettivamente sostenute dalle stesse per consentire ai figli minori, agli anziani ed alle persone disabili a carico di praticare l’attività sportiva”*, destinati rispettivamente a:
  - a. **bambini e ragazzi compresi nella fascia di età tra i 6 e i 17 anni** (ovvero nati tra il 2003 e il 2014) residenti nel Lazio e appartenenti a famiglie che si trovino alternativamente:
    - i. **in condizioni di disagio economico**, ovvero aventi un reddito ISEE del nucleo familiare inferiore o uguale a 20.000,00 euro o a 30.000,00 euro nel caso in cui nel nucleo familiare sia presente una persona con disabilità;

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

- ii. in situazione di svantaggio/disagio sociale, attestato dal competente servizio sociale del Comune e/o del Municipio di residenza;
- b. **persone anziane di età superiore ai 65 anni** residenti nel Lazio e appartenenti a famiglie che si trovino alternativamente:
  - i. in condizioni di disagio economico, ovvero aventi un reddito ISEE del nucleo familiare inferiore o uguale a 20.000,00 euro o a 30.000,00 euro nel caso in cui nel nucleo familiare sia presente una persona con disabilità;
  - ii. in situazione di svantaggio/disagio sociale, attestato dal competente servizio sociale del Comune e/o del Municipio di residenza;

**Il valore economico del “buono sport”**, di durata minima di 6 mesi continuativi dalla data di effettiva attivazione presso i soggetti erogatori abilitati, è personalizzato in base alla tipologia dei soggetti beneficiari indicati dall’art. 38 della l.r. 15/2002 secondo le indicazioni della DGR 242/2020:

- a. **bambini e ragazzi compresi nella fascia di età tra i 6 e i 17 anni** (ovvero nati tra il 2003 e il 2014): valore unitario pari a 400,00 euro;
- b. **persone anziane di età superiore ai 65 anni**: valore unitario pari a 300,00 euro.

Ciascun soggetto beneficiario riceve un “**buono sport**” utilizzabile esclusivamente per l’acquisto dei servizi e delle attività sportive o musicali inserite nel catalogo dell’offerta delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche e delle altre Associazioni aderenti al “**T&T Sport & Music Network Lazio**”. **Nel caso di beneficiari con disabilità il valore economico del buono è raddoppiato e sarà quindi rispettivamente di 800,00 e di 600,00 euro.**

**Ciascun nucleo familiare non potrà ottenere complessivamente più di 2 “buoni sport”.**

**Il valore del buono sport non è frazionabile.**

**Non è possibile richiedere i buoni sport nel caso in cui si è già beneficiari dei voucher T&T Sport e Music Network Lazio DGR 247/2019**

- b) “**VOUCHER SPORTIVI**” istituiti dalla Regione Lazio nell’ambito del piano straordinario di sostegno “**#VicinalloSport**” e destinati a **bambini e ragazzi compresi nella fascia di età tra i 6 e i 17 anni** e a **giovani under 30 aderenti alla Lazio Youth Card** con un reddito ISEE del nucleo familiare superiore a 20.000 euro e fino a 30.000 euro o, in caso di nuclei familiari con a carico un minore diversamente abile con reddito ISEE riferito ai redditi 2019 fino a 40.000 euro **che alla data del 10 marzo u.s. risultino già iscritti a corsi o attività sportive a pagamento svolte nell’ambito del territorio regionale** tenute da associazioni o società sportive dilettantistiche, da enti di promozione sportiva e da associazioni benemerite, riconosciute dal CONI o dal CIP

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

Il “voucher sportivo” destinato a minori e giovani under 30 già iscritti a corsi a pagamento nel periodo 1 luglio 2019 - 10 marzo 2020, secondo le indicazioni della DGR 242/2020 ha un valore unitario pari a 100 euro per il primo figlio e a 50 euro per ciascun figlio aggiuntivo.

**Il voucher è cumulabile con altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici; non è cumulabile con i buoni sport della Regione Lazio.**

Il “voucher sportivo” potrà essere utilizzato dalla data di emissione ed **entro il 31/12/2020** a fronte della copertura delle **spese di iscrizione a corsi o attività sportive a pagamento** svolte nell’ambito del territorio regionale e tenute da associazioni o società sportive dilettantistiche, da enti di promozione sportiva e da associazioni benemerite, riconosciute dal CONI o dal CIP aderenti al “T&T Sport Network Lazio”.

Per il voucher sportivo è possibile autocertificare l’ISEE utilizzando la simulazione di calcolo disponibile sul sito dell’Inps: <https://servizi2.inps.it/servizi/Isceriforma/FrmSimHome.aspx>

**Non è possibile richiedere i voucher sportivi nel caso in cui si è già beneficiari dei voucher T&T Sport e Music Network Lazio DGR 247/2019**

Sia i “buoni sport” che i “voucher sportivi” potranno essere utilizzati per l’iscrizione e la frequenza a centri estivi e centri aggregativi socio-educativi, purché nel programma siano contemplate attività sportive. Per quanto concerne “i buoni sport” emessi a valere sulle risorse afferenti al “Pacchetto Famiglia” e destinati a bambini e ragazzi da 6 a 17 anni, in entrambi gli ambiti tematici di attività (Sport e Musica) nell’ottica del perseguimento delle finalità sociali, educative e aggregative che presiedono alla realizzazione dell’intervento, saranno privilegiati tutti gli sport di squadra e le arti musicali collettive rispetto a quelle prettamente individuali, al preciso scopo di promuovere la condivisione di esperienze, favorire l’integrazione tra contesti, origini e provenienze diverse, concorrere per quanto possibile alla costruzione di relazioni interfamiliari e consolidare le comunità di riferimento. A livello di genere sarà ove possibile promossa la partecipazione di bambine e ragazze a sport considerati tipicamente maschili e viceversa, al preciso scopo di concorrere alla destrutturazione di stereotipi e potenziali atteggiamenti discriminatori.

### 3. MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il presente Avviso **non ha scadenza**, ferma restando la facoltà da parte dell’ASP di assumere ogni determinazione di competenza all’eventuale integrazione, modifica, sospensione o revoca dell’Avviso stesso in base alle proprie autonome valutazioni. **Per quanto riguarda le sole istanze di concessione di “voucher sportivo”, essendo obbligatorio l’utilizzo entro e non oltre il 31 dicembre 2020, le relative domande dovranno essere presentate entro e non oltre il 30 settembre p.v.** La domanda di concessione, da redigersi previa compilazione del relativo modello allegato, completa degli allegati prescritti e debitamente sottoscritta dal richiedente o, nel caso di beneficiari di minore età, da uno dei genitori, dovrà essere consegnata con le seguenti modalità:

1. A mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a: Asilo Savoia – Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 Roma, indicando sulla busta “BUONO SPORT JUNIOR” “BUONO

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

**SPORT SENIOR” o “VOUCHER SPORTIVO”** a seconda della tipologia di beneficio richiesto;

2. A mano presso gli Uffici dell'ASP Asilo Savoia siti in Roma Piazza Santa Chiara, 14 nei seguenti giorni/orari: Lun. – Ven. 9:00 – 13:00/14:00 – 15:30
3. A mezzo mail all'indirizzo **buonisport@asilosavoia.it** per i **Buoni Sport** (in tal caso la domanda e tutta la documentazione allegata dovrà essere scansionata in un unico file Pdf).
4. A mezzo mail all'indirizzo **vouchersportivi@asilosavoia.it** per i **Voucher Sportivi** (in tal caso la domanda e tutta la documentazione allegata dovrà essere scansionata in un unico file Pdf).

L'ASP non si assume alcuna responsabilità per la mancata ricezione della domanda, dovuta a disguidi postali o ad altre cause non imputabili alla stessa, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, o di domicilio indicati nella domanda, né per eventuali disguidi postali, o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito, o forza.

#### 4. ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE

L'attribuzione dei “buoni sport” e dei “voucher sportivi” ai richiedenti **avverrà secondo l'ordine cronologico di presentazione dell'istanza fino ad esaurimento delle relative risorse disponibili**. A tal fine l'ASP esamina le domande di concessione secondo l'ordine cronologico di presentazione attestato dalla data di invio in caso di PEC/EMAIL o, in caso di istanze pervenute tramite servizio postale o presentazione a mano, da quella di arrivo presso la sede dell'Ente.

In base allo svolgimento della istruttoria di ammissione da parte dell'ASP e comunicazione del relativo esito al beneficiario, il beneficiario, ai fini dell'emissione del “buono sport” o del “voucher sportivo” attribuito, sarà invitato ad indicare, indicare – tra tutti quelli aderenti al “T&T Sport Network Lazio” - l'esercizio sportivo prescelto per l'erogazione gratuita del servizio.

E' facoltà dell'ASP procedere a verifiche circa il corretto, puntuale ed integrale utilizzo del “buono sport” e del “voucher sportivo” emesso mediante appositi controlli periodici anche in loco.

L'ASP, in adempimento delle linee guida regionali, procederà all'eventuale revoca dei “buoni sport” e dei “voucher sportivi” ove sia accertato il suo non integrale o corretto utilizzo da parte dei beneficiari.

#### 5. TRATTAMENTO DEI DATI E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali acquisiti con riferimento al presente avviso sono raccolti e trattati da Asilo Savoia, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per la esclusiva finalità connessa alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

Al riguardo si precisa che: - l'acquisizione di tutti i dati di volta in volta richiesti è presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento degli eventuali rapporti cui la stessa acquisizione è finalizzata; - i dati suddetti, nonché quelli elaborati da Asilo Savoia in relazione agli obblighi, ai diritti ed alle previsioni connesse al presente avviso non saranno oggetto di diffusione o comunicazione fuori dei casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite. – L'ASP non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Si specifica altresì che l'autorizzazione al trattamento dei dati è facoltativa, ma la mancata accettazione comporta l'impossibilità per l'ASP di prendere in considerazione l'istanza di concessione. Il responsabile del procedimento è la dott.ssa Benedetta Bultrini.

Roma, 13 maggio 2020



**TALENTO & TENACIA**  
SPORT NETWORK LAZIO

ALLEGATO C1

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL “BUONO SPORT” DI EURO 400,00  
PER ACCESSO GRATUITO AD ATTIVITA’ SPORTIVE O MUSICALI  
DA PARTE DI BAMBINI E RAGAZZI DA 6 A 17 ANNI**

*Modello di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (artt.46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)*

La presente domanda deve essere inoltrata o trasmessa, indicando quale oggetto “BUONO SPORT JUNIOR” anche mediante Email/PEC al seguente indirizzo:

Asilo Savoia  
Piazza Santa Chiara, 14  
00186 ROMA (RM)

Tel. 06684061  
Web: [www.asilosavoia.it](http://www.asilosavoia.it)

Email: [buonosport@asilosavoia.it](mailto:buonosport@asilosavoia.it)  
PEC: [asilosavoia@pec.it](mailto:asilosavoia@pec.it)

**È OBBLIGATORIO ALLEGARE:**

- ISEE (per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni)
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ (del beneficiario minore e del genitore richiedente)
- IN CASO DI DISABILITÀ, COPIA VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA COMMISSIONE INPS

Io richiedente, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l’intera durata del beneficio (ove non diversamente specificato), pena la cessazione dello stesso
- Ciascun nucleo familiare non potrà ottenere più di 2 “Buoni Sport”
- Non è possibile ricevere buono sport se si è già beneficiari del voucher T&T Sport e Music Network Lazio DGR 247/2019
- Il buono sport non è cumulabile con il voucher sportivo

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**QUADRO A**

**DATI DEL  
RICHIEDENTE,  
GENITORE DEL  
BENEFICIARIO**

Cognome *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

Nome

Codice Fiscale (\*) *le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate*

Data di nascita

Sesso (M o F)

Stato di cittadinanza

Comune di nascita

Provincia di nascita

Stato di nascita

# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

	<p>Indirizzo di residenza</p> <hr/> <p>Comune di residenza                      Provincia                      CAP</p> <p><b>Documento di riconoscimento:</b></p> <hr/> <p>Tipo    Numero</p> <hr/> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa)</p> <p><b>Rilasciato da:</b></p> <hr/> <p>Ente    Località    Data (gg/mm/aaaa)</p> <p><b>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</b></p> <hr/> <p>Indirizzo    Comune    Provincia                      CAP</p>
<p><b>QUADRO B</b></p> <p><b>DATI DEL MINORE BENEFICIARIO, DI ETA' COMPRESA TRA 6 E 17 ANNI</b></p>	<p>Cognome</p> <hr/> <p>Nome</p> <hr/> <p>Codice Fiscale (*) <u>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</u></p> <hr/> <p>Data di nascita                      Sesso (M o F)                      Stato di cittadinanza</p> <hr/> <p>Comune di nascita                      Provincia di nascita                      Stato di nascita</p> <hr/> <p>Indirizzo di residenza</p> <hr/> <p>Comune di residenza                      Provincia    CAP</p>

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020



# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

	<p><b>Documento di riconoscimento:</b></p> <hr/> <p>Tipo _____ Numero _____</p> <hr/> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____</p> <p><b>Rilasciato da:</b></p> <hr/> <p>Ente _____ Località _____ Data (gg/mm/aaaa) _____</p>
<b>ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI</b>	<p>Recapito telefonico (*) _____ Indirizzo E-mail (obbligatorio) _____</p> <p><i>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero/email indicati.</i></p>
<b>QUADRO C</b> <b>NUCLEO FAMILIARE</b>	<p><input type="checkbox"/> All'atto della presente domanda il nucleo familiare non è variato rispetto alla attestazione ISEE in vigore</p>
<b>QUADRO D</b> <b>REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>	<p><b>RESIDENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Residente continuativamente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda <i>(la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)</i></p> <p><b>CITTADINANZA</b> <i>(selezionare una delle voci sottoindicate)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p>

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

	<p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o apolide in possesso di analogo permesso</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<p><b>QUADRO E</b></p> <p><b>REQUISITI ECONOMICI</b></p>	<p>Io sottoscritto sono consapevole che per ottenere l'emissione del "buono sport" il proprio nucleo familiare deve essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti congiuntamente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 20.000,00 Euro annui</li><li>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 30.000,00 Euro annui nel caso di presenza nel nucleo familiare di una persona con disabilità.</li></ul> <p><b>Nota bene:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Per il rilascio del voucher sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni</li></ul> <p>Gli uffici non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità</p>
<p><b>QUADRO F</b></p> <p><b>CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO</b></p>	<p>Io richiedente prendo atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- In caso di variazione nella composizione del nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. Fatta salva l'ipotesi di nascita o decesso di un componente del nucleo, affinché il nucleo modificato o ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione possano continuare a beneficiare della prestazione, è necessario presentare una nuova domanda. Tale domanda può essere presentata senza la necessità di un intervallo temporale minimo.</li><li>- In corso di erogazione del beneficio i requisiti economici relativi alla soglia ISEE e ISRE saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità, aggiornato sulla base delle informazioni relative alle variazioni della situazione lavorativa</li><li>- Tutti i componenti il nucleo familiare beneficiario devono attenersi ai comportamenti previsti nel progetto; sono previste sanzioni in caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dal progetto. Tali sanzioni, a seconda della gravità della violazione possono portare alla sospensione e alla decadenza del beneficio.</li><li>- Nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, si decade dal beneficio. Una nuova domanda potrà essere presentata, sussistendone i requisiti, senza il decorrere di un intervallo temporale minimo.</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F</b></p>

# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

	<p><input type="checkbox"/> <b>Disabilità beneficiario (in caso allegare verbale Commissione INPS)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Presenza nel nucleo familiare di una persona con disabilità (diversa dal beneficiario)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dichiaro che nel mio nucleo familiare non sono state presentate più di due domande per i “Buoni Sport”</b></p>
<p><b>QUADRO G</b></p> <p><b>SOTTOSCRIZIONE</b></p> <p><b>DICHIARAZIONE</b></p>	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell’articolo 76, del D.P.R. n.445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell’articolo 43, del citato D.P.R., ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.</p> <p><b>Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71, del D.P.R. n.445 del 2000</li><li>• La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere</li><li>• Nel caso in cui il beneficio sia stato fruito illegittimamente per effetto della dichiarazione mendace in sede di DSU, in assenza della quale il nucleo non sarebbe risultato beneficiario, ferma restando la restituzione dell’indebita e la decadenza dal beneficio, la sanzione di cui all’articolo 38, comma 3, del decreto legge n.78 del 2010, si applica, in relazione alla misura dell’indebita percezione, in misura variabile fino a 3.000 Euro</li><li>• In caso di mancata comunicazione nei tempi previsti di eventuali variazioni nella composizione del nucleo familiare rispetto a quanto dichiarato ai fini ISEE, si applicano le sanzioni di cui ai punti precedenti.</li></ul> <p>Luogo _____ Data _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Firma _____</p>
<p align="center"><b>Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 d.lgs. n.196/2003)</b></p> <p>L’Asilo Savoia, il Comune di residenza del richiedente e il Comune/Ente capofila del distretto socio-sanitario in cui è ricompreso il Comune di residenza del richiedente, in qualità di titolari del trattamento dei dati personali, informano che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell’erogazione del beneficio, che altrimenti non potrebbe essere attribuito.</p> <p>I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte del titolare del trattamento e del Gestore del servizio espressamente individuato nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all’art.7, d.lgs. n.196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione etc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all’Asilo Savoia, Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 – Roma, Tel. 06 68 40 61 <a href="mailto:info@asilosavoia.it">info@asilosavoia.it</a></p>	

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020



**TALENTO & TENACIA**  
SPORT NETWORK LAZIO

ALLEGATO C2

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL “BUONO SPORT” DI EURO 300,00  
DESTINATO A PERSONE DI ETA’ SUPERIORE A 65 ANNI  
PER ACCESSO GRATUITO AD ATTIVITA’ SPORTIVE**

*Modello di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (artt.46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)*

La presente domanda deve essere inoltrata o trasmessa, indicando quale oggetto “BUONO SPORT SENIOR” anche mediante Email/PEC al seguente indirizzo:

Asilo Savoia  
Piazza Santa Chiara, 14  
00186 ROMA (RM)

Tel. 06684061  
Web: [www.asilosavoia.it](http://www.asilosavoia.it)

Email: [buonosport@asilosavoia.it](mailto:buonosport@asilosavoia.it)  
PEC: [asilosavoia@pec.it](mailto:asilosavoia@pec.it)

**È OBBLIGATORIO ALLEGARE:**

- ISEE
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- IN CASO DI DISABILITÀ, COPIA VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA COMMISSIONE INPS

Io richiedente, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l’intera durata del beneficio (ove non diversamente specificato), pena la cessazione dello stesso
- Ciascun nucleo familiare non potrà ottenere complessivamente più di 2 “Buoni Sport”

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**QUADRO A**

**DATI DEL  
RICHIEDENTE  
E BENEFICIARIO**

\_\_\_\_\_  
Cognome *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (\*) *le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate*

\_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Sesso (M o F)

\_\_\_\_\_  
Stato di cittadinanza

\_\_\_\_\_  
Comune di nascita

\_\_\_\_\_  
Provincia di nascita

\_\_\_\_\_  
Stato di nascita

\_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza

# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

	<p>Comune di residenza _____ Provincia _____ CAP _____</p> <p><b>Documento di riconoscimento:</b></p> <p>Tipo _____ Numero _____</p> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____</p> <p><b>Rilasciato da:</b></p> <p>Ente _____ Località _____ Data (gg/mm/aaaa) _____</p> <p><b>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</b></p> <p>Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____</p>
<b>ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI BENEFICIARI</b>	<p>Recapito telefonico (*) _____ Indirizzo E-mail (obbligatorio) _____</p> <p><i>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero/email indicati.</i></p>
<b>QUADRO B</b> <b>NUCLEO FAMILIARE</b>	<p><input type="checkbox"/> All'atto della presente domanda il nucleo familiare non è variato rispetto alla attestazione ISEE in vigore</p>
<b>QUADRO C</b> <b>REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>	<p><b>RESIDENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Residente continuativamente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda <i>(la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)</i></p> <p><b>CITTADINANZA</b> <i>(selezionare una delle voci sottoindicate)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente</p>

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

	<p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o apolide in possesso di analogo permesso</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<b>QUADRO D</b> <b>REQUISITI</b> <b>ECONOMICI</b>	<p>Io sottoscritto sono consapevole che per ottenere l'emissione di un "buono sport" il proprio nucleo familiare deve essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti congiuntamente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 20.000,00 Euro annui</li><li>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 30.000,00 Euro annui nel caso di presenza nel nucleo familiare di una persona con disabilità.</li></ul> <p><b><u>Gli uffici non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità</u></b></p>
<b>QUADRO E</b> <b>CONDIZIONI</b> <b>NECESSARIE PER</b> <b>GODERE DEL</b> <b>BENEFICIO</b>	<p>Io richiedente prendo atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- In caso di variazione nella composizione del nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. Fatta salva l'ipotesi di nascita o decesso di un componente del nucleo, affinché il nucleo modificato o ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione possano continuare a beneficiare della prestazione, è necessario presentare una nuova domanda. Tale domanda può essere presentata senza la necessità di un intervallo temporale minimo.</li><li>- In corso di erogazione del beneficio i requisiti economici relativi alla soglia ISEE e ISRE saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità, aggiornato sulla base delle informazioni relative alle variazioni della situazione lavorativa</li><li>- Tutti i componenti il nucleo familiare beneficiario devono attenersi ai comportamenti previsti nel progetto; sono previste sanzioni in caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dal progetto. Tali sanzioni, a seconda della gravità della violazione possono portare alla sospensione e alla decadenza del beneficio.</li><li>- Nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, si decade dal beneficio. Una nuova domanda potrà essere</li></ul>

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

	<p>presentata, sussistendone i requisiti, senza il decorrere di un intervallo temporale minimo.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro E</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Disabilità beneficiario (in caso allegare verbale Commissione INPS)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Presenza nel nucleo familiare di una persona con disabilità (diversa dal beneficiario)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dichiaro che nel mio nucleo familiare non sono state presentate più di due domande per i “Buoni Sport”</b></p>
--	---

<b>QUADRO F</b> <b>SOTTOSCRIZIONE</b> <b>DICHIARAZIONE</b>	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76, del D.P.R. n.445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43, del citato D.P.R., ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.</p> <p><b>Dichiaro</b>, altresì, di essere a conoscenza che:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71, del D.P.R. n.445 del 2000</li><li>• La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere</li><li>• Nel caso in cui il beneficio sia stato fruito illegittimamente per effetto della dichiarazione mendace in sede di DSU, in assenza della quale il nucleo non sarebbe risultato beneficiario, ferma restando la restituzione dell'indebito e la decadenza dal beneficio, la sanzione di cui all'articolo 38, comma 3, del decreto legge n.78 del 2010, si applica, in relazione alla misura dell'indebita percezione, in misura variabile fino a 3.000 Euro</li><li>• In caso di mancata comunicazione nei tempi previsti di eventuali variazioni nella composizione del nucleo familiare rispetto a quanto dichiarato ai fini ISEE, si applicano le sanzioni di cui ai punti precedenti.</li></ul> <p>Luogo _____ Data _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Firma _____</p>
--	--

### **Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 d.lgs. n.196/2003)**

L'Asilo Savoia, il Comune di residenza del richiedente e il Comune/Ente capofila del distretto socio-sanitario in cui è ricompreso il Comune di residenza del richiedente, in qualità di titolari del trattamento dei dati personali, informano che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio, che altrimenti non potrebbe essere attribuito.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte del titolare del trattamento e del Gestore del servizio espressamente individuato nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art.7, d.lgs. n.196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione etc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'Asilo Savoia, Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 – Roma, Tel. 06 68 40 61 [info@asilosavoia.it](mailto:info@asilosavoia.it)



# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

ALLEGATO C3

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL “VOUCHER SPORTIVO” DI EURO 100,00  
PER ACCESSO GRATUITO AD ATTIVITA’ SPORTIVE DA PARTE DI  
BAMBINI E RAGAZZI DA 6 A 17 ANNI  
E GIOVANI UNDER 30 ADERENTI ALLA LAZIO YOUTH CARD  
GIÀ ISCRITTI A CORSI A PAGAMENTO ALLA DATA DEL 10 MARZO 2020**  
*Modello di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (artt.46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)*

La presente domanda deve essere inoltrata o trasmessa, indicando quale oggetto “VOUCHER SPORT” anche mediante Email/PEC al seguente indirizzo:

Asilo Savoia  
Piazza Santa Chiara, 14  
00186 ROMA (RM)

Tel. 06684061  
Web: [www.asilosavoia.it](http://www.asilosavoia.it)

Email: [vouchersport@asilosavoia.it](mailto:vouchersport@asilosavoia.it)  
PEC: [asilosavoia@pec.it](mailto:asilosavoia@pec.it)

**È OBBLIGATORIO ALLEGARE:**

- ISEE o autocertificazione utilizzando la simulazione di calcolo disponibile sul sito dell’Inps <https://servizi2.inps.it/servizi/lseeriforma/FrmSimHome.aspx>
- Copia del documento di identità (del beneficiario minore e del genitore richiedente)
- Copia ricevuta di iscrizione a un corso a pagamento nel periodo 01/07/2019 - 10/03/2020
- In caso di presenza nel nucleo di minore con disabilità, copia verbale di accertamento della commissione Inps

Io richiedente, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l’intera durata del beneficio (ove non diversamente specificato), pena la cessazione dello stesso
- Il Voucher Sport non è cumulabile con i buoni sport della Regione Lazio e i Voucher T&T Sport e Music Network Lazio DGR 247/2019

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**QUADRO A**

**DATI DEL  
RICHIEDENTE E  
BENEFICIARIO SE  
MAGGIORENNE  
O DEL GENITORE  
DEL MINORENNE  
BENEFICIARIO**

Cognome *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

Nome

Codice Fiscale (\*) *le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate*

Data di nascita

Sesso (M o F)

Stato di cittadinanza



# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

	<table><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Comune di nascita</td><td>Provincia di nascita</td><td>Stato di nascita</td></tr><tr><td colspan="3">_____</td></tr><tr><td colspan="3">Indirizzo di residenza</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Comune di residenza</td><td>Provincia</td><td>CAP</td></tr><tr><td colspan="3"><b>Documento di riconoscimento:</b></td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Tipo</td><td colspan="2">Numero</td></tr><tr><td colspan="3">_____</td></tr><tr><td colspan="3">Data di scadenza (gg/mm/aaaa)</td></tr><tr><td colspan="3"><b>Rilasciato da:</b></td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Ente</td><td>Località</td><td>Data (gg/mm/aaaa)</td></tr><tr><td colspan="3"><b>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</b></td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Indirizzo</td><td>Comune</td><td>Provincia</td><td>CAP</td></tr></table>	_____	_____	_____	Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita	_____			Indirizzo di residenza			_____	_____	_____	Comune di residenza	Provincia	CAP	<b>Documento di riconoscimento:</b>			_____	_____	_____	Tipo	Numero		_____			Data di scadenza (gg/mm/aaaa)			<b>Rilasciato da:</b>			_____	_____	_____	Ente	Località	Data (gg/mm/aaaa)	<b>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</b>			_____	_____	_____	_____	Indirizzo	Comune	Provincia	CAP
_____	_____	_____																																																				
Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita																																																				
_____																																																						
Indirizzo di residenza																																																						
_____	_____	_____																																																				
Comune di residenza	Provincia	CAP																																																				
<b>Documento di riconoscimento:</b>																																																						
_____	_____	_____																																																				
Tipo	Numero																																																					
_____																																																						
Data di scadenza (gg/mm/aaaa)																																																						
<b>Rilasciato da:</b>																																																						
_____	_____	_____																																																				
Ente	Località	Data (gg/mm/aaaa)																																																				
<b>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</b>																																																						
_____	_____	_____	_____																																																			
Indirizzo	Comune	Provincia	CAP																																																			
<p><b>QUADRO B (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI BENEFICIARIO MINORENNE)</b></p> <p><b>DATI DEL MINORE BENEFICIARIO, DI ETA' COMPRESA TRA 6 E 17 ANNI</b></p>	<table><tr><td colspan="4">_____</td></tr><tr><td colspan="4">Cognome</td></tr><tr><td colspan="4">_____</td></tr><tr><td colspan="4">Nome</td></tr><tr><td colspan="4">_____</td></tr><tr><td colspan="4">Codice Fiscale (*) <i>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</i></td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Data di nascita</td><td>Sesso (M o F)</td><td colspan="2">Stato di cittadinanza</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Comune di nascita</td><td>Provincia di nascita</td><td colspan="2">Stato di nascita</td></tr><tr><td colspan="4">_____</td></tr><tr><td colspan="4">Indirizzo di residenza</td></tr></table>	_____				Cognome				_____				Nome				_____				Codice Fiscale (*) <i>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</i>				_____	_____	_____	_____	Data di nascita	Sesso (M o F)	Stato di cittadinanza		_____	_____	_____	_____	Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita		_____				Indirizzo di residenza								
_____																																																						
Cognome																																																						
_____																																																						
Nome																																																						
_____																																																						
Codice Fiscale (*) <i>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</i>																																																						
_____	_____	_____	_____																																																			
Data di nascita	Sesso (M o F)	Stato di cittadinanza																																																				
_____	_____	_____	_____																																																			
Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita																																																				
_____																																																						
Indirizzo di residenza																																																						

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020

# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

	<p>_____</p> <p>Comune di residenza                      Provincia                      CAP</p> <p><b>Documento di riconoscimento:</b></p> <p>_____</p> <p>Tipo    Numero</p> <p>_____</p> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa)</p> <p><b>Rilasciato da:</b></p> <p>_____</p> <p>Ente    Località                      Data (gg/mm/aaaa)</p>
<b>ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI</b>	<p>_____</p> <p>Recapito telefonico (*)                      Indirizzo E-mail (obbligatorio)</p> <p><i>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero/email indicati.</i></p>
<b>YOUTH CARD (DA COMPILARE SOLO PER MAGGIORENNI UNDER 30)</b>	<p>_____</p> <p>N° Youth Card    Data scadenza (gg/mm/aaaa)</p>
<b>QUADRO C  NUCLEO FAMILIARE</b>	<p><input type="checkbox"/> All'atto della presente domanda il nucleo familiare non è variato rispetto alla attestazione ISEE in vigore</p>
<b>QUADRO D  REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>	<p><b>RESIDENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Residente continuativamente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda <i>(la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)</i></p> <p><b>CITTADINANZA</b> <i>(selezionare una delle voci sottoindicate)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p>

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

	<p><input type="checkbox"/> Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o apolide in possesso di analogo permesso</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<p><b>QUADRO E</b></p> <p><b>REQUISITI</b></p> <p><b>ECONOMICI</b></p>	<p>Io sottoscritto sono consapevole che per ottenere il “voucher sportivo” il proprio nucleo familiare deve essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, o <u>rilasciare idonea autocertificazione</u> da cui risulti congiuntamente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un valore ISEE di importo superiore a 20.000,00 Euro annui e inferiore o uguale a 30.000,00 Euro annui;</li><li>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 40.000,00 Euro annui nel caso di presenza nel nucleo familiare di un minore con disabilità.</li></ul> <p><b>Nota bene:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Per il rilascio del voucher in favore di minorenni sarà considerato l’ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni</li></ul> <p>Gli uffici non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un’attestazione ISEE in corso di validità o relativa autocertificazione</p>

# TALENTO & TENACIA

SPORT NETWORK LAZIO

<p><b>QUADRO F</b></p> <p><b>CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO</b></p>	<p>Io richiedente prendo atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- In caso di variazione nella composizione del nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. Fatta salva l'ipotesi di nascita o decesso di un componente del nucleo, affinché il nucleo modificato o ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione possano continuare a beneficiare della prestazione, è necessario presentare una nuova domanda. Tale domanda può essere presentata senza la necessità di un intervallo temporale minimo.</li><li>- In corso di erogazione del beneficio i requisiti economici relativi alla soglia ISEE e ISRE saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità, aggiornato sulla base delle informazioni relative alle variazioni della situazione lavorativa</li><li>- Tutti i componenti il nucleo familiare beneficiario devono attenersi ai comportamenti previsti nel progetto; sono previste sanzioni in caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dal progetto. Tali sanzioni, a seconda della gravità della violazione possono portare alla sospensione e alla decadenza del beneficio.</li><li>- Nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, si decade dal beneficio. Una nuova domanda potrà essere presentata, sussistendone i requisiti, senza il decorrere di un intervallo temporale minimo.</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nel mio nucleo familiare è presente minore diversamente abile (in caso allegare verbale Commissione INPS)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dichiaro che nel mio nucleo familiare non sono state presentate domande per i "Buoni Sport"</b></p>
<p><b>QUADRO G</b></p> <p><b>SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE</b></p>	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76, del D.P.R. n.445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43, del citato D.P.R., ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.</p> <p><b>Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71, del D.P.R. n.445 del 2000</li><li>• La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere</li><li>• Nel caso in cui il beneficio sia stato fruito illegittimamente per effetto della dichiarazione mendace in sede di DSU, in assenza della quale il nucleo non sarebbe risultato beneficiario, ferma restando la restituzione dell'indebito e la decadenza dal beneficio, la sanzione di cui all'articolo 38, comma 3, del decreto legge n.78 del 2010, si applica, in relazione alla misura dell'indebita percezione, in misura variabile fino a 3.000 Euro</li></ul>

Comune di Guidonia Montecelio prot. arrivo n. 0040633 del 22-05-2020

# TALENTO & TENACIA

## SPORT NETWORK LAZIO

	<ul style="list-style-type: none"><li>• In caso di mancata comunicazione nei tempi previsti di eventuali variazioni nella composizione del nucleo familiare rispetto a quanto dichiarato ai fini ISEE, si applicano le sanzioni di cui ai punti precedenti.</li></ul>
	Luogo _____ Data _____ (gg/mm/aaaa)
	Firma _____

### **Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 d.lgs. n.196/2003)**

L'Asilo Savoia, il Comune di residenza del richiedente e il Comune/Ente capofila del distretto socio-sanitario in cui è ricompreso il Comune di residenza del richiedente, in qualità di titolari del trattamento dei dati personali, informano che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio, che altrimenti non potrebbe essere attribuito.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte del titolare del trattamento e del Gestore del servizio espressamente individuato nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art.7, d.lgs. n.196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione etc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'Asilo Savoia, Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 – Roma, Tel. 06 68 40 61 [info@asilosavoia.it](mailto:info@asilosavoia.it)