

**Al Comune di Mulazzano
Settore Amministrativo**

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PROGETTO "SPORT PER TUTTI" – STAGIONE SPORTIVA 2026/2027**
*(Misura straordinaria a sostegno della pratica sportiva minorile - D.G.C. n. 83 del
14.05.2026)*

Il/La sottoscritto/a (Genitore o tutore legale del minore)

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. (_____) il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a Mulazzano (LO) in

Via/Piazza: _____ n. _____

Tel/Cell: _____

E-mail: _____

PEC (se disponibile):

CHIEDE

L'ammissione al beneficio economico proporzionale previsto dall'Avviso Pubblico "Sport per tutti" per la stagione sportiva 2026/2027, in favore del/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome Minore: _____

Nome Minore: _____

Nato/a a: _____ Prov. (_____) il: _____

Codice Fiscale Minore:

Residente a Mulazzano (LO) in Via/Piazza:

_____ n. _____

INDICAZIONE DELLA SOCIETÀ / ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Ai fini della quantificazione e del riparto proporzionale dei fondi da parte dell'Amministrazione, si indica la Società/Associazione sportiva operante nel territorio del Comune di Mulazzano presso cui il minore risulterà iscritto:

Denominazione Società/Associazione Sportiva:

Disciplina sportiva / Corso praticato:

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

1. Che il minore è residente nel Comune di Mulazzano ed ha un'età compresa tra i 5 e i 16 anni alla data di presentazione della presente istanza;
2. Che il minore frequenterà l'attività sportiva sopra indicata presso una struttura/associazione operante nel territorio comunale di Mulazzano per la stagione 2026/2027;
3. Di essere pienamente consapevole che la presente domanda costituisce unicamente istanza di prenotazione e inserimento nel piano di riparto proporzionale del fondo complessivo di € 10.000,00;

4. Di accettare che l'effettiva liquidazione del contributo spettante, tramite bonifico bancario, avverrà rigidamente a seguito della successiva presentazione agli uffici comunali della ricevuta fiscale o attestazione formale di avvenuta iscrizione e pagamento della quota;

MODALITÀ DI ACCREDITO – COORDINATE BANCARIE

Il sottoscritto richiede che l'eventuale contributo venga accreditato sul conto corrente bancario/postale intestato o cointestato al sottoscritto richiedente (firmatario del modulo):

Istituto Bancario/Postale:

IBAN: _____

Intestatario/Cointestatario del conto:

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

- Copia di un documento d'identità in corso di validità del genitore/tutore richiedente che sottoscrive l'istanza.

Luogo e Data _____

Firma del Genitore/ Tutore richiedente
