

**OGGETTO: DOMANDA BUONI SPORT A SOSTEGNO D'INIZIATIVE DI PRATICA  
SPORTIVA E FISICO-MOTORIA ANNUALITA' 2020 (L. R. n. 26/2004 e ss. mm. ii.).**

**Generalità del richiedente**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Codice fiscale</b>			
<b>Luogo di nascita</b>		<b>Data di nascita</b>	
<b>Residenza Via</b>		<b>n.</b>	
<b>Comune</b>		<b>Prov.</b>	
<b>Telefono</b>			

**Generalità del beneficiario (se diverso dal richiedente)**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Codice fiscale</b>			

A tal fine dichiara che il richiedente/beneficiario appartiene alla categoria:

- A: diversamente abile fisico/psichico;
- B: minore;
- C: anziano;

Attività motoria e sportiva praticata: \_\_\_\_\_;  
presso l'Istituto o il Centro o Scuola di \_\_\_\_\_;  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;

che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare, in corso di validità è di €: \_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

- ISEE in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Autodichiarazione di iscrizione ad attività motoria annualità 2020;
- Per i disabili: certificato medico attestante l'invalidità.

Vaglio Basilicata \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_