

PROGETTO “Dote in Movimento 2019-2020” AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETÀ SPORTIVA

(inserire il nome della società)

Al Liceo Statale “G. Galilei”
Via C. Frasio n.27
30031 – Dolo
lsgalilei@liceogalileidolo.edu.it

Ad Assosport
Via Torino 151/C
30172 Venezia
assosport@assosport.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____, in qualità di Presidente della società sportiva/associazione sportiva/ente di promozione sportiva (*scegliere la dicitura d'interesse*)

_____ ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che presso la società sportiva/associazione sportiva/ente di promozione sportiva da me rappresentata hanno svolto la pratica sportiva n. _____ ragazzi risultati vincitori del buono “dote” secondo la graduatoria approvata dall'apposita commissione di valutazione nominata secondo quanto disposto dal protocollo d'intesa tra Regione del Veneto, Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto e Assosport – Associazione nazionale di produttori di articoli sportivi il cui schema è stato approvato con DGR n. 1677 del 19/11/2019;
- che la sottoscritta società sportiva ha aderito al progetto “Dote In Movimento 2019-2020”;
- che il costo totale per l'iscrizione alle strutture sportive, l'iscrizione e la frequenza per l'attività sportiva della sottoscritta società per l'annualità 2019-2020 corrisponde a complessivi € _____;
- che la quota “dote” corrispondente a € 200,00 (*indicare la cifra corretta nel caso di quota d'iscrizione e frequenza effettive di valore inferiore*) è considerata a indennizzo totale delle spese d'iscrizione e frequenza dei corsi presso le strutture sportive di competenza;
- che è stato garantito l'accesso gratuito alle strutture sportive e l'assistenza necessaria ai seguenti beneficiari delle “doti” (*compilare una riga per ciascun atleta beneficiario della “dote”*)

#	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Periodo di frequenza dal...al... (¹)	Costo iscrizione	Costo frequenza
1							
2							
3							
...							

¹ Indicare giorno/mese/anno inizio frequenza e giorno/mese/anno fine frequenza

- che (*scegliere l'opzione adeguata*):

- non si è registrata alcuna rinuncia da parte di atleti beneficiari di “dote”;
- non si è registrato alcun subentro di atleti beneficiari di “dote” per rinuncia di altri atleti;
- si sono registrate/i le rinunce/i subentri indicati/e di seguito:

#	Dati atleta rinunciatario (cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale)	Periodo di frequenza dal...al... (1)	Dati atleta subentrato (cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale)	Periodo di frequenza dal...al... (1)	Eventuali note
1					
2					
3					
4					
...					

¹ Indicare giorno/mese/anno inizio frequenza e giorno/mese/anno fine frequenza

Dichiara inoltre che non è stato versato alcun contributo da parte delle famiglie degli atleti beneficiari della dote in movimento, in relazione alla quota di iscrizione e frequenza coperta dalla dote erogata.

Consapevole che in caso di dichiarazione false o mendaci incorrerò nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003, così come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), il sottoscritto _____ autorizza l'Amministrazione regionale a raccogliere, trattare, elaborare, comunicare e diffondere, per finalità istituzionali, i dati personali nei limiti e secondo le disposizioni di legge, regolamento e atto amministrativo.

luogo e data

firma e timbro