



## UNIONE DI COMUNI VALMARECCHIA

Piazza Bramante n.11 – Novafeltria (Rn)

Pec: [unione.valmarecchia@legalmail.it](mailto:unione.valmarecchia@legalmail.it)

**UFFICIO UNICO SERVIZI SOCIALI**

**MODULO DI DOMANDA**

**All'Unione di Comuni Valmarecchia  
Piazza Bramante n.11  
47863 Novafeltria (Rn)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore di:

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art.75 del DPR n.445/2000) e delle norme penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di per le ipotesi di falsità in atto e dichiarazioni mendaci ivi indicate (art.76 del del 445/2000):

1. Di conoscere e accettare integralmente e senza riserva alcuna, il bando per l'assegnazione di contributo a sostegno dell'attività sportiva o di wellness;
2. Di aver frequentato nel corso del 2023 il seguente corso: \_\_\_\_\_
3. Di aver sostenuto una spesa, per l'iscrizione o la frequentazione di corsi per la pratica sportiva o il wellness, pari a € \_\_\_\_\_ per l'anno 2023;
4. Che il valore dell'ISEE Ordinario 2023 del nucleo familiare del richiedente è pari a € \_\_\_\_\_ .

