



COMUNE DI GONNOSNÒ

PROVINCIA DI ORISTANO

Ufficio Servizio Sociale Professionale

Via Oristano, 30 - 09090 GONNOSNÒ

E-mail: protocollo@pec.comune.gonnosno.or.it

P.I. 000 69670958

☎ 0783/931678 ☎ 0783/931679

CONTRIBUTO ALLO SPORT ANNO 2015/2016

Al Responsabile del Servizio Sociale
del Comune di Gonnosnò

Il sottoscritto _____ nato a _____

residente a Gonnosnò in via _____ tel _____

CODICE FISCALE _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A C H E

Dichiara di non aver presentato le stesse pezze giustificative ad altri Enti per un rimborso anche parziale

CHIEDE

il contributo per la frequenza dello sport del/dei proprio/i figlio/i:

nome cognome _____ nato/a _____ il _____

nome cognome _____ nato/a _____ il _____

nome cognome _____ nato/a _____ il _____

a tal fine allega alla presente copia delle ricevute (originali) o attestazione comprovanti la frequenza dello sport _

_____ praticato a _____ per n. mesi _____ chiedendo un rimborso totale di

€. _____ da liquidarsi con quietanza di _____

o accreditamento in C.C. _____ Banca / Ufficio Postale di _____

Note _____

Gonnosnò _____

il genitore