

**DA COMPILARE A CURA DELLA ASD/SSD**

**Assegnazione di Voucher ai minori per l'accesso gratuito all'attività sportiva ai sensi del comma 61, art.26 della Legge regionale 22 febbraio 2023,n.2 - anno 2024**

Alla Federazione Sportiva FISDIR  
via PARUTA 10/A  
90131 - PALERMO

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a .....il ..... in qualità di legale rappresentante della ASD/SSD..... con sede legale in ..... (.....)Via.....n..... codice fiscale/partita iva n. ....Tel.....mail.....trasmette n. \_\_\_\_\_istanze di assegnazione di Voucher per l'accesso gratuito all'attività sportiva per l'anno 2024 inoltrate dai genitori/tutori dei minori di cui all'elenco allegato.

Pertanto, in aderenza al disposto del D.D.G. n. 103 del 28.2.2024, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- che l'attività oggetto dei voucher si svolgerà presso la struttura sportiva di questa Asd/Ssd sita in \_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ nei giorni di \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_;
- che le istanze allegare rispondono ai requisiti previsti dal D.D.G. n. 103 del 12.2.2024, con particolare riferimento all'età dei minori e all'Isee familiare;
- che sarà tenuto apposito registro di presenza dei minori beneficiari dei voucher, da esibire nel corso dei controlli che l'Amministrazione regionale effettuerà per la verifica delle attività sportive;
- che le somme che saranno assegnate per i minori di cui trattasi, dovranno essere versate sul seguente conto corrente bancario Iban\_\_\_\_\_ intestato alla Asd/Ssd scrivente.

Si allegano:

- n.\_\_\_\_\_istanze di voucher;
- elenco riepilogativo allegato
- documento di identità del legale rappresentante della Asd/Ssd
- attestazione bancaria relativa all'Iban della Asd/Ssd.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Firma digitale  
della ASD/SSD*

Allegato Elenco riepilogativo: