

AUTOCERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via _____
cap _____ tel_ cell _____

In qualità di genitore/tutore del minore _____

tesserato presso la società _____

partecipante al **PROGETTO GxT Sport e Salute – Federazione Ginnastica d'Italia**

- consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N.445/2000 e ss. mm. e ii.
- consapevole che, fermo restando quanto previsto dal suindicato art. 76, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, fatti salvi altri atti a tutela dell'Amministrazione

DICHIARA

1) di aver usufruito nell'anno 2023 dei seguenti BONUS economici previsti dal PROGETTO:

spuntare i bonus economici previsti per la FASE START:

- BONUS Quota completa semestrale FASE START (€ 300)
- BONUS cat. Fragili - Quota parziale semestrale FASE START (l'importo in € scontato stabilito dalla AS _____)
- BONUS FAMIGLIA Quota semestrale FASE START 2° figlio 30% (€ 90)
- BONUS FAMIGLIA Quota semestrale FASE START 3° figlio 50% (€ 150)
- BONUS FAMIGLIA Quota semestrale FASE START 4>° figlio 100% (€ 300)

spuntare i bonus economici previsti per la FASE CAMPUS non residenziale:

- BONUS Quota completa settimanale FASE CAMPUS non residenziale (€ 70)
- BONUS cat. Fragili - Quota parziale semestrale FASE CAMPUS non residenziale (l'importo in € scontato stabilito dalla AS _____)
- BONUS FAMIGLIA Quota FASE CAMPUS non residenziale 2° figlio 30% (€ 21)
- BONUS FAMIGLIA Quota FASE CAMPUS non residenziale 3° figlio 50% (€ 35)
- BONUS FAMIGLIA Quota FASE CAMPUS non residenziale 4>° figlio 100% (€ 70)
- BONUS REGIONI DISAGIATE Calabria- Basilicata 50% (€ 35)

spuntare i bonus economici previsti per la FASE CAMPUS NAZIONALE residenziale:

- Quota completa settimanale FASE CAMPUS NAZIONALE (€ 500)
- BONUS cat. Fragili Quota FASE CAMPUS NAZIONALE residenziale (l'importo in € scontato stabilito dalla AS _____)
- BONUS CONTINUITA' TERRITORIALE Sicilia –Sardegna 50% (se campus fuori regione) (€ 250)
- BONUS DOPPIO PERIODO sconto 10% FASE CAMPUS NAZIONALE residenziale se slot 1 + slot 2 (€ 50)

2) che l'allegata fotocopia di (specificare il documento di identità) _____

- è conforme all'originale in suo possesso;

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).

_____, sottoscritt _____ autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, nei limiti e con le modalità stabilite dal Regolamento Europeo 679/2016 e normativa italiana di attuazione.

Luogo e data della firma , _____

FIRMA

Nota: Le autocertificazioni devono contenere tutti gli elementi necessari per renderle accertabili.