



**FONDO ASILO, MIGRAZIONE INTEGRAZIONE 2014-2020**  
Obiettivo specifico 2 Integrazione / Migrazione legale - Obiettivo nazionale 2 Integrazione

**IMPACT SARDEGNA (PROG-2400)**

CUP: E79F18000390007

**“VOUCHER SPORTIVI PER FACILITARE LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’  
SPORTIVE DI CITTADINI STRANIERI” - CODICE GIG: Z9B2999275**

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RICHIESTA ANTICIPO VOUCHER**

(ai sensi degli Art. 46 - 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 nr. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Titolare beneficiario del voucher;
- Genitore del minore titolare del voucher

**IN RIFERIMENTO AL VOUCHER COD: \_\_\_\_\_**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

**DICHIARA**

- **Di aver provveduto all'iscrizione presso la società/associazione sotto indicata**

NOME SOCIETA'/ASSOCIAZIONE SPORTIVA	
CITTA' IN CUI SI SVOLGERANNO LE ATTIVITA'	

Dichiaro che la presente dichiarazione è documento a corredo della domanda di accesso al Voucher per lo Sport e dichiaro altresì di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati riportati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR come già espresso all'atto di sottoscrizione della stessa domanda.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**IL DICHIARANTE**

**Per la Società/associazione Sportiva**

FIRMA	TIMBRO SOCIETA'/ASSOCIAZIONE

**Allegare il documento d'identità del firmatario.**