



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 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RICHIESTA SALDO 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

- **Che nel periodo compreso tra i mesi sotto riportati**

DATA INIZIO ATTIVITA’	DATA CONCLUSIONE ATTIVITA’

Ha svolto l’attività sportiva presso:

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.

IL DICHIARANTE

(Luogo e data)

Per la Società/associazione Sportiva

FIRMA	TIMBRO SOCIETA’/ASSOCIAZIONE

Allegare il documento d’identità del firmatario.