

Al Comune di Potenza

Unità di Direzione "MANUTENZIONE DEL
PATRIMONIO E VIABILITÀ"

UFFICIO SPORT

C.da Sant'Antonio la Macchia

85100 POTENZA

OGGETTO: Trasmissione rendicontazione "Piano Regionale annuale per lo sviluppo dello sport – seconda annualità".

Il sottoscritto _____ in qualità di
beneficiario/esercitante la potestà genitoriale sul minore _____,

(da compilare solo se il beneficiario è un minore, altrimenti sbarrare)

al fine di usufruire dell'erogazione di Buoni Sport previsti dall'Avviso Pubblico dell'anno 2020 (di cui all'art. 17 della L.R. n. 26 del 01/12/2004):

dichiara di optare per il pagamento dell'importo di € 200,00 quale beneficio buono sport – seconda annualità a mezzo
(sbarrare la casella corrispondente alla scelta fatta):

- ☐ Mandato di pagamento per contanti intestato esclusivamente al sottoscritto, quale richiedente, presso lo sportello bancario dell'ENTE;
- ☐ Accredito a mezzo bonifico sul conto bancario/carta di credito/debito intestato al sottoscritto
- IBAN: _____

trasmette a codesta Unità di Direzione la seguente documentazione richiesta:

1. **Attestazione comprovante l'omologazione della struttura a cura della struttura sportiva** (sbarrare la casella corrispondente al documento allegato)

- ☐ Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 da parte del proprietario/legale rappresentante della struttura AUTORIZZATA comprovante che, al momento dell'avvio della frequenza delle attività di cui al contributo, la struttura risulta omologata ai sensi della L.R. 6/97 e successive modificazioni (Autorizzazione a Centro Attività Motorie –Certificato di Iscrizione al Registro delle Attività Sportive Dilettantistiche Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento SPORT e SALUTE);
- ☐ Copia conforme dell'Autorizzazione C.A.M.;
- ☐ Copia conforme del Certificato di Iscrizione al Registro delle Attività Sportive Dilettantistiche Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento SPORT e SALUTE) in corso di validità per il periodo di svolgimento dell'attività;

2. **DOCUMENTAZIONE CONTABILE** (sbarrare la casella corrispondente al documento allegato)

- ☐ Fattura;
- ☐ Conto corrente Postale;
- ☐ Ricevuta fiscale;
- ☐ Quietanza di pagamento *;

3. **ATTESTATO** rilasciato dal titolare della struttura o organizzazione sportiva indicante la frequenza e i risultati raggiunti.

Potenza, _____

Firma

* nella quietanza di pagamento dovranno essere necessariamente indicati: ditta, denominazione o ragione sociale e sede legale, causale del pagamento, attività sportiva esercitata, importo corrisposto per la prestazione resa, dati anagrafici del praticante l'attività sportiva e codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento ai sensi del TUIR 917/86 REDDITI e successive modificazioni (D.M. 28.03.07 -Detrazione per spese di iscrizione a strutture sportive).

N.B.: Si allega copia del Documento di Identità in corso di validità.