



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Azione "Giovani VISPI" – 2^a Bando
Scrittura di impegno allo svolgimento della pratica sportiva
(Beneficiario minorenni)

* * * * *

Dati della domanda presentata e ammessa

N. prot. Domanda ammessa _____

Dati del dichiarante esercente la potestà genitoriale

Io sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____ residente in _____
via _____, Cod. Fiscale _____, nella mia
qualità di _____ (selezionare l'opzione che interessa) esercente la potestà genitoriale di

Dati del giovane

_____ (Nome e Cognome), nato a _____
il _____ residente in _____
via _____, Cod. Fiscale _____

Il quale ultimo è risultato idoneo beneficiario di un voucher nell'ambito dell'Azione denominata "Giovani VISPI", si impegna a fargli svolgere l'attività sportiva dilettantistica nella disciplina _____ presso _____

Dati della Società Sportiva / ASD

Denominazione: _____, in persona del legale
rappresentante _____, con sede in _____

_____ , Via _____

C.F. A.S.D. _____ , Pec / E-mail

_____ , affiliata con il n. _____ alla FSN/DSA/EPS

_____ e titolare del c/c bancario intestato alla medesima e contraddistinto dall'IBAN _____

la quale ultima, del pari, si impegna a far svolgere presso di sé l'attività sportiva dilettantistica da parte del giovane beneficiario, riconoscendo, in applicazione delle tariffe non superiori a quelle destinate agli altri iscritti della stessa Società / ASD, uno sconto sugli oneri di iscrizione e frequenza dell'attività sportiva medesima di € _____ quanto agli oneri di iscrizione e di € _____ quanto agli oneri di frequenza, e così per complessivi € _____ (max € 250,00).

Al contempo l'esercente la potestà genitoriale dichiara di accettare il predetto voucher nella forma di sconto sull'iscrizione e sulle quote di frequenza dell'attività sportiva del giovane beneficiario presso la Società sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica in parola.

La Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica si impegna ad inviare (eventualmente riunendo in unico plico od unica e-mail le scritture relative a più beneficiari del voucher) la presente scrittura privata, debitamente sottoscritta da entrambe le parti, al CONI C.R. Sardegna ed accetta di ricevere il voucher a rimborso dello sconto concesso sul c/c intesto alla medesima e sopra specificato.

Luogo e data

Firma del beneficiario

Firma del legale rappresentante della Società sportiva / ASD

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità **del beneficiario e del legale rappresentante** della Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica.

Modalità di invio della scrittura

La presente scrittura, unitamente agli allegati obbligatori, deve pervenire al CONI C.R. Sardegna tramite **entro 30 giorni** dalla pubblicazione della graduatoria con una delle seguenti **modalità alternative**:

- **Raccomandata a/r** in plico chiuso riportante al suo esterno l'indicazione "Bando Giovani VISPI" presso la sede del CONI - Comitato Regionale Sardegna sita all'indirizzo: CONI – C.R. Sardegna, Viale Bonaria n. 66, 09125 – Cagliari;
- **Invio telematico** della scrittura in formato PDF debitamente sottoscritta tramite PEC all'indirizzo: sardegna@cert.coni.it **oppure** tramite mail ordinaria all'indirizzo: sardegna@coni.it