AL COMUNE DI POLIGNANO A MARE
AREA III
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: Iniziativa "Dote Talenti" – edizione 2026. Istanza di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____ il _____e residente a Polignano a Mare (BA)

in via _____ n.___ tel./cell _____

mail (obbligatoria per notifica del codice identificativo) _____

pec: _____

in qualità di:
- o Interessato
- o Genitore o altro esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo economico riconosciuto, a totale o parziale copertura del costo sostenuto per l'avvio e/o il proseguimento di una attività extra-curriculare ludica, ricreativa, sportiva o culturale realizzata nel **periodo 1 giugno 2026 – 31 dicembre 2026**, sulla base dell'Avviso pubblico indetto dall'Ente con determinazione dell'Area III R.G. n._____ del___

Beneficiario n. 1
Nome e Cognome _____
nato/a a_____ il _____CF:_____
Iscritto presso (indicare l'Associazione sportiva/ ente di riferimento) _____
_____
Attività scelta_____

Beneficiario n. 2
Nome e Cognome _____
nato/a a_____ il _____CF:_____
Iscritto presso (indicare l'Associazione sportiva/ ente di riferimento) _____
_____
Attività scelta_____

Beneficiario n. 3
Nome e Cognome _____
nato/a a_____ il _____CF:_____
Iscritto presso (indicare l'Associazione sportiva/ ente di riferimento) _____
_____
Attività scelta_____

Beneficiario n. 4
Nome e Cognome _____
nato/a a_____ il _____CF:_____
Iscritto presso (indicare l'Associazione sportiva/ ente di riferimento) _____
_____
Attività scelta_____

Comune di POLIGNANO A MARE - prot. 0040383 del 30-10-2026

DICHIARA
(barrare solo in caso affermativo)

- o di aver ricevuto il beneficio Dote Talenti 2025;
- o di voler ricevere l'importo eventualmente riconosciuto mediante accredito sul Conto Corrente, intestato al sottoscritto, avente le seguenti coordinate IBAN:

|__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

- o che il conto indicato è cointestato con:
  Nome e cognome:_____
  Codice fiscale: _____

ALLEGA

a) copia del documento di identità fronte/retro del richiedente;

b) copia del documento di identità fronte/retro del/dei beneficiario/beneficiari;

c) copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extra comunitari);

d) copia dei documenti giustificativi fiscali (fatture/ricevute fiscali) debitamente quietanzati o accompagnati dal documento di tracciabilità bancaria/postale, da cui risulti l'avvenuto pagamento dell'iscrizione e/o del canone mensile pattuito, per le attività previste dal presente avviso e relative esclusivamente al periodo 1 giugno 2026 – 31 dicembre 2026, come indicato all'art. 45. Nel caso in cui il pagamento sia stato effettuato da un soggetto diverso dal richiedente, la documentazione di spesa deve essere integrata da una dichiarazione, con allegata copia del documento di identità, in cui il soggetto che ha effettuato il pagamento attesta che la spesa è stata effettuata in nome e per conto del richiedente.

e) Copia dell'attestazione ISEE 2026;

f) copia del codice IBAN;

g) per i maggiorenni, fino al compimento del 20° anno di età (compresi quelli di età anagrafica inferiore a 21 anni compiuti entro la data di scadenza dell'avviso): copia dell'iscrizione al corso di studi/formazione;

h) per i maggiorenni, fino al compimento del 20° anno di età (compresi quelli di età anagrafica inferiore a 21 anni compiuti entro la data di scadenza dell'avviso), sottoposti a procedimenti di tutela: copia del Decreto di Prosieguo Amministrativo o attestazione del Servizio Sociale di presa in carico nel Progetto Carelevers, ove non in possesso di questa Amministrazione.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde al vero. Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali rilasciati saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento inerente la presente istanza.

Polignano a Mare, _____

IL DICHIARANTE

_____

Comune di POLIGNANO A MARE - prot. 0040383 del 30-10-2026