



COMUNE DI MOZZO

(Provincia di Bergamo)

ASSESSORATO ALLO SPORT

p.zza Costituzione, 5 - cap 24030 - tel 035.455.66.11 - fax 035.455.66.99

www.comune.mozzo.bg.it - e.mail: protocollo@comune.mozzo.bg.it

PEC comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it

FAI SPORT A MOZZO?

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MOZZO - ASSESSORATO ALLO SPORT, VUOLE FAVORIRE LA DIFFUSIONE DELLA PRATICA SPORTIVA SUL TERRITORIO CON UN

CONTRIBUTO DEL 20%* SUL VALORE DELLA RETTA BASE ANNUALE

**L'importo complessivo dei contributi non potrà essere superiore agli stanziamenti di bilancio.
In caso di superamento, la percentuale di contributo sarà ridotta proporzionalmente.*

I REQUISITI PER POTER USUFRUIRE DEL CONTRIBUTO SONO:

- ETA' DA 6 ANNI (COMPIUTI) A 16 ANNI
- RESIDENZA A MOZZO
- ESSERE ISCRITTI AD UNA SOCIETA' SPORTIVA DI MOZZO
- PRATICARE L'ATTIVITA' SPORTIVA* NELLE STRUTTURE SPORTIVE COMUNALI

** L'ATTIVITA' SPORTIVA DEVE ESSERE DELLA DURATA CONSECUTIVA DI ALMENO 8 MESI*



COMPILARE IL MODULO SOTTOSTANTE, STACCARLO E CONSEGNARLO ALLA SOCIETA' SPORTIVA A CUI IL MINORE E' ISCRITTO

RICHIESTA CONTRIBUTO SOSTEGNO ATTIVITA' SPORTIVA MINORI NATI DALL'ANNO 2002 (DA CONSEGNARE ALLA SOCIETA' SPORTIVA ENTRO IL 15 OTTOBRE 2018)

__L__ SOTTOSCRITT _____ COD. FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

GENITORE DI: cognome/nome _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

(indicare solo se diversa dalla residenza del genitore) CELLULARE O MAIL (obbligatorio) _____

DICHIARA

DI AVER ISCRITTO IL/LA FIGLIO/A _____ AI CORSI SPORTIVI DALLA DURATA CONSECUTIVA ORGANIZZATI PRESSO UNA STRUTTURA COMUNALE PER LA STAGIONE 2018/2019 DALLA SOCIETA' _____

_____ BANCA DEL RICHIEDENTE SU CUI VERSARE IL CONTRIBUTO
(il richiedente deve essere intestatario o cointestatario del conto corrente)
_____ IBAN _____

MOZZO _____ IL RICHIEDENTE _____