Spett.le Fondazione Cassa di Risparmio di Gorizia

Via Carducci 2

34170 Gorizia (GO)

**OGGETTO: rendicontazione contributo Cod. SIME \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assegnato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Associazione/Società sportiva dilettantistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ finalizzato all’abbattimento delle quote di iscrizione e frequenza per la partecipazione alle attività sportive dilettantistiche giovanili nel corso della stagione sportiva 2024/2025 da parte di bambini e ragazzi dai 3 ai 19 anni appartenenti a famiglie a bassa soglia di reddito (ISEE in corso di validità, inferiore o pari a Euro 15.000,00).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| in qualità di Rappresentante legale dell'Associazione/Società sportiva dilettantistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che venga liquidato alla suddetta Associazione/Società sportiva dilettantistica il contributo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’importo effettivo di cui si chiede la liquidazione).

A tal fine riporta qui di seguito i dati in forma anonima dei bambini/ragazzi (età 3-19 anni) iscritti alla propria Associazione/Società sportiva dilettantistica, che hanno praticato nel corso della stagione sportiva 2024/2025 la seguente attività sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che hanno beneficiato di quote di iscrizione agevolate in quanto appartenenti a famiglie a bassa soglia di reddito (ISEE in corso di validità, inferiore o pari a Euro 15.000,00).

Il beneficio erogato ha tenuto conto della fascia ISEE di appartenenza:

**FASCIA ISEE A** compresa tra Euro 0,00 ed Euro 5.000,00: riduzione della quota di iscrizione e frequenza pari al 100% dell'importo (abbattimento totale della quota) fino ad un tetto massimo di beneficio erogabile di Euro 400,00;

**FASCIA ISEE B** compresa tra Euro 5.000,01 ed Euro 10.000,00: riduzione della quota di iscrizione e frequenza fino all’80% dell’importo e fino ad un tetto massimo di beneficio erogabile di Euro 320,00;

**FASCIA ISEE C** compresa tra Euro 10.000,01 ed Euro 15.000,00: riduzione della quota di iscrizione e frequenza fino al 60% dell’importo e fino ad un tetto massimo di beneficio erogabile di Euro 240,00.

Luogo e data Il dichiarante Rappresentante legale (timbro e firma)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATI RELATIVI AI BAMBINI/RAGAZZI CHE HANNO OTTENUTO UNA RIDUZIONE SULLA TARIFFA DI ISCRIZIONE E/O FREQUENZA** |
| **N.** | **Età** | **Genere** | **Comune di residenza** | **Fascia ISEE****(Indicare la fascia A, B o C non l’importo)** | **Importo tariffa ordinaria**  | **Importo versato dall’atleta** | **Beneficio erogato a seconda della fascia ISEE** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra espresso corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta della Fondazione Cassa di Risparmio di Gorizia.

Luogo e data Il dichiarante Rappresentante legale (timbro e firma)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_