



Regione Marche
Giunta Regionale

Dipartimento Politiche sociali, lavoro, istruzione e formazione
Settore Istruzione, innovazione sociale e sport

ALLEGATO 1 – Modulo di pre-iscrizione/accettazione del Voucher Sport di Base 2024

Attenzione: il modulo va compilato e sottoscritto in tutte le sue parti

Oggetto: Misura 10 del Programma di promozione sportiva anno 2024 (DGR n. 1278/2024) - Voucher Sport di Base.

Dichiarazione di pre-iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il ___/___/___ C.F. _____ e residente in
Via _____ n. _____ CAP _____ Città
_____ (Prov.) _____,
in qualità di (genitore/tutore legale) _____ del minore (nome e cognome)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, soggette alla responsabilità, anche penale, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso in caso di dichiarazioni mendaci,

in riferimento all'Avviso pubblico in oggetto, di voler iscrivere l'atleta (nome e cognome)
_____ nato il _____ a
_____ e residente in Via _____
_____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov.) _____,

alla pratica sportiva annuale della seguente attività-disciplina sportiva/corso/campionato:

presso l'organizzazione sportiva (Denominazione Ragione sociale)

con sede operativa in Via _____ n. _____ CAP _____
Città _____ (Prov.) _____ Telefono _____ e-mail _____
_____ C.F./Partita IVA _____



Regione Marche
Giunta Regionale

Dipartimento Politiche sociali, lavoro, istruzione e formazione
Settore Istruzione, innovazione sociale e sport

DICHIARA INOLTRE

di voler partecipare al bando della Regione Marche relativo alla Misura 10 del Programma di promozione sportiva anno 2024 (DGR n. 1278/2024) - Voucher Sport di Base.

Nel caso in cui l'atleta (nome e cognome) _____ risultasse assegnatario del voucher, quest'ultimo sarà erogato direttamente alla organizzazione sportiva interessata a saldo del costo annuale dell'attività sportiva sopra indicata.

Data

Firma del genitore/tutore legale

Dichiarazione di accettazione da parte dell'organizzazione sportiva

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il ___/___/___ C.F. _____ e residente in Via
_____ n. _____ CAP _____ Città
_____ (Prov.) _____,

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione sportiva (Denominazione Ragione sociale)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, soggette alla responsabilità, anche penale, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso in caso di dichiarazioni mendaci,

- di essere a conoscenza e di accettare le disposizioni del bando della Regione Marche per l'assegnazione di Voucher per lo Sport di Base;
- che l'organizzazione sportiva è una Associazione/Società sportiva dilettantistica, di cui all'articolo 90, comma 17, della l. 289/2002 e successive modificazioni, regolarmente affiliate alle federazioni sportive nazionali, alle discipline sportive associate, agli enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI e/o dal CIP e iscritte al Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche del Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri (ai sensi del d.lgs. 39/2021) e costituita con atto pubblico, scrittura privata autenticata o registrata;
- che il costo complessivo al pubblico dell'attività sportiva annuale sopra indicata, incluse le spese di iscrizione, ammonta ad € _____ ;
- che l'attività sportiva annuale ha inizio in data _____ e conclusione in data _____ ;
- che l'attività sportiva comporta la frequenza di n° _____ ore annuali;

Via Tiziano 44 (Palazzo Leopardi) - 60125 Ancona

Tel. +39 071 8063212 - 3723 - P. IVA 00481070423

MAIL: settore.istruzioneinnovazionesocialesport@regione.marche.it

PEC: regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it



Regione Marche Giunta Regionale

Dipartimento Politiche sociali, lavoro, istruzione e formazione
Settore Istruzione, innovazione sociale e sport

- in caso di assegnazione del voucher, accetta di ricevere da parte del genitore/tutore legale il pagamento della quota pari al 10% del costo complessivo o in alternativa l'eccedenza rispetto al valore massimo del voucher pari ad € 400,00, ed il restante 90% (con il limite di € 400,00) direttamente erogati dalla Regione Marche al seguente Codice IBAN _____ intestato all'organizzazione sportiva;

- di obbligarsi a tenere un registro delle presenze relativo all'atleta a favore del quale il voucher è stato erogato ed inviarlo entro e non oltre il 30/09/2025 alla Regione Marche; a tal fine indica il seguente recapito di posta elettronica (e-mail o Pec) al quale ricevere le comunicazioni dalla Regione Marche

- di obbligarsi a comunicare alla Regione Marche l'eventuale interruzione/abbandono dell'attività sportiva annuale da parte dell'atleta, prima della naturale conclusione della stessa.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

Delegazione di pagamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il ___/___/___ C.F. _____ e residente in Via
_____ n. _____ CAP _____ Città
_____ (Prov.) _____,
in qualità di (genitore/tutore legale) _____ del minore (nome e cognome)

DELEGA

fin da ora, in caso di assegnazione del voucher sopra richiamato, la Regione Marche ed in particolare il Settore Istruzione, Innovazione sociale e Sport, titolare del procedimento amministrativo in oggetto, al pagamento in nome e per conto proprio dell'intero importo del voucher direttamente all'organizzazione sportiva sopra indicata, a titolo di saldo del costo annuale dell'attività sportiva praticata dall'atleta (nome e cognome) _____

Data

Firma del genitore/tutore legale
