

DOMANDA PER L'ADESIONE AL PROGETTO COMUNALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ DI MANTENIMENTO E RECUPERO DELLE FUNZIONI MOTORIE DIRETTE A CONSENTIRE UNA MIGLIORE PARTECIPAZIONE ALLA VITA SOCIALE E PRESERVARE UNA BUONA AUTONOMIA DA PARTE DI SOGGETTI ANZIANI O CON DETERMINATE PATOLOGIE

comprensiva di autodichiarazioni e sostitutiva di certificazione e di atto notorio
resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

**Al Comune di Forlimpopoli
Piazza Fratti 2
47034 Forlimpopoli (FC)**

Io sottoscritto _____, nato il _____
a _____ PROV (____), CF. _____
in qualità di legale rappresentante di _____ con sede
legale a _____ PROV (____), CF/P. IVA _____
in _____ tel. _____, mail _____

CHIEDO

Di aderire al progetto comunale di sostegno alle *attività di mantenimento e recupero delle funzioni motorie dirette a consentire una migliore partecipazione alla vita sociale e preservare una buona autonomia da parte di soggetti anziani o con determinate patologie* per l'anno sportivo 2020 – 2021 (ottobre 2020 – maggio 2021).

In particolare, per l'a.s. 2020 – 2021, sulla base delle domande d'iscrizione pervenute, il cui elenco contenente i nominativi delle persone iscritte è allegato alla presente domanda, si richiede il contributo pari a a 10 € mensili per partecipante per n. _____ posti. In caso di domande d'iscrizione successive al 28 settembre 2020 mi impegno a presentare l'elenco dei nuovi nominativi iscritti entro la fine del mese antecedente a quello di avvio della frequenza.

A tal fine dichiaro

- ✓ di aver conseguito l'adesione alla **Rete delle Palestre e delle Associazioni Sportive che Promuovono Salute della Regione Emilia-Romagna di cui alla** di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 2127 del 5 dicembre 2016;
- ✓ che i corsi saranno tenuti in luoghi conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e nel rispetto di quanto prescritto dalle linee guida nazionali per l'attività sportiva di base e l'attività motoria in genere e del Protocollo Regionale di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 in relazione allo svolgimento in sicurezza PALESTRE E PALESTRE CHE PROMUOVONO SALUTE in Emilia-Romagna.
- ✓ di promuovere i seguenti corsi così organizzati (specificare se trattasi di corsi di **“ginnastica dolce per anziani e per la prevenzione delle disabilità”** o di corsi di **Attività Motoria Adattata**):

Sede di svolgimento dei corsi: _____

Numero massimo partecipanti per ogni corso: _____

Quota mensile a carico dell'utente: _____

Quota d'iscrizione una tantum: _____

Nominativi istruttori dei corsi e relative qualifiche: _____

Io sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/00, attesto di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarò decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/00, allego al presente documento copia fotostatica del documento di identità.

Data _____

FIRMA
