REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FAST – FAre Sport Tutti 2026/2027

Scrittura di impegno allo svolgimento della pratica sportiva

(Destinatario minorenne / Destinatario maggiorenne in caso di incapacità)

ATTENZIONE! Il presente modulo deve essere compilato dai **SOLI idonei destinatari** utilmente posizionatisi nella graduatoria dell'Avviso pubblico FAST – Fare Sport Tutti 2026/2027.
Il presente modulo (scrittura privata) e la documentazione allegata devono essere trasmesse alla Regione Sardegna **entro 20 giorni dalla pubblicazione della graduatoria**. La mancata integrale compilazione della presente scrittura, l'invio oltre i termini o l'invio senza gli allegati obbligatori, comunque in modalità diversa da quella indicata determinano l'inammissibilità della stessa e la conseguente decadenza del destinatario all'ottenimento del voucher. Tuttavia, qualora la scrittura risulti incompleta o priva degli allegati, la Regione potrà chiederne l'integrazione assegnando alla Società sportiva o ASD un termine perentorio, non superiore ai 10 giorni solari, per l'integrazione o regolarizzazione della documentazione. Nel caso in cui le integrazioni non pervengano nel predetto termine ovvero la verifica delle integrazioni pervenute nei termini non abbia esito positivo, il destinatario sarà escluso dalla procedura.

* * * * *

CUP (Codice Unico di Progetto)	**E84J26000400009**

Dati della domanda presentata e ammessa

N. Codice della Domanda assegnato dal SIL

Dati del dichiarante esercente la responsabilità genitoriale (genitore, tutore, amministratore di sostegno)

Io sottoscritto/a (nome e cognome)

C.F. (16 caratteri) | Telefono cellulare

esercente la potestà genitoriale su

Dati del giovane destinatario

Nome e cognome

Nato/a a (comune o Stato estero) | Prov. (EE se estero) | Il (gg/mm/aaaa)

C.F. (16 caratteri)

Indirizzo e-mail

Il quale è risultato idoneo destinatario di un voucher nell'ambito dell'Avviso pubblico FAST – FAre Sport Tutti 2026/2027, si impegna a fargli svolgere per un periodo non inferiore ai 6 mesi (3 in caso di disabilità) la seguente attività sportiva dilettantistica:

Attività sportiva dilettantistica (indicare l'attività, ad es.: basket)

presso la Società sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica

Dati della Società Sportiva / ASD		
Denominazione		
In persona del legale rappresentante (nome e cognome)		
Con sede in (comune)	Prov.	C.F. (11 cifre)
Pec	E-mail	
Affiliata con il n.	alla FSN / DSA / EPS	
e titolare del c/c bancario intestato alla medesima e contraddistinto dall'IBAN (27 caratteri)		

la quale si impegna a far svolgere presso di sé l'attività sportiva dilettantistica da parte del giovane destinatario, riconoscendo, in applicazione delle tariffe non superiori a quelle destinate agli altri iscritti della stessa Società / ASD, uno sconto sugli oneri di iscrizione e frequenza dell'attività sportiva medesima fino ad un massimo di € 500,00, come nella tabella che segue:

A. Tariffa ordinaria	
B. Sconto oneri iscrizione e frequenza Avviso FAST (max € 500,00)	
C = A – B. Importo effettivamente corrisposto dal destinatario (calcolo automatico)	

Al contempo l'esercente la potestà genitoriale dichiara di accettare il predetto voucher nella forma di sconto sull'iscrizione e sulle quote di frequenza dell'attività sportiva del giovane destinatario presso la Società sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica in parola.

L'esercente la potestà genitoriale è consapevole che la Regione Autonoma della Sardegna, anche tramite società esterne, potrà richiedere la compilazione di un questionario di gradimento della misura necessario per valutare i risultati dell'Avviso e migliorare la qualità delle iniziative future. In base al GDPR - Regolamento UE 2016/679 sulla tutela della privacy, qualsiasi informazione richiesta sarà trattata in forma strettamente riservata; i dati raccolti tramite i questionari saranno utilizzati, garantendo il più assoluto e completo rispetto della riservatezza dei dati secondo la regolamentazione vigente.

La Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica si impegna ad inviare la presente scrittura privata, debitamente sottoscritta da entrambe le parti, alla Regione Sardegna ed accetta di ricevere il voucher a rimborso dello sconto concesso sul c/c intestato alla medesima e sopra specificato.

La Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica si impegna a rispettare gli obblighi di comunicazione previsti e dettagliati all'art. 11 dell'Avviso.

Luogo	Data (gg/mm/aaaa)

Firma del dichiarante esercente la potestà genitoriale	**Firma del legale rappresentante della Società sportiva / ASD**

Allegati obbligatori:

Allegato 1) Documentazione attestante l'avvenuto tesseramento del giovane destinatario del voucher.

Allegato 2) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del destinatario e del legale rappresentante della Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica.

Modalità di invio della scrittura

La presente scrittura, unitamente agli allegati obbligatori, deve pervenire alla Regione Sardegna **entro 20 giorni** dalla pubblicazione della graduatoria mediante accesso al SIL.
La Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica, previa registrazione sul SIL in qualità di Soggetto Impresa, accede mediante SPID, CIE o CNS.
In fase di selezione della funzionalità «Inserisci richiesta erogazione voucher», il sistema verifica che il codice fiscale della Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica sia presente nell'elenco dei soggetti ammessi previsto all'art. 4 dell'Avviso.
La Società Sportiva / Associazione Sportiva Dilettantistica dovrà inserire una richiesta sul SIL per ciascun destinatario del voucher; i dati relativi al destinatario si popoleranno automaticamente a seguito dell'inserimento del codice della Domanda telematica assegnato dal SIL al destinatario del voucher e utilmente riportato nella graduatoria.