



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI CAMPANIA

CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEL MERITO SPORTIVO E SCOLASTICO 2026



DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

in qualità di: ☐ genitore ☐ altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale

del/della minore:

Cognome _____

Nome _____

Sede: Via T. Tasso n. 169/c – 80127 Napoli

COD. FISC: 90018140641

Contatti: Presidente 3395974418 – Segreteria 3450750939



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. ____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

CHIEDE

la concessione del contributo previsto dall'Avviso pubblico per l'assegnazione del contributo "Pierluigi Izzo" a sostegno del merito sportivo e scolastico 2026, finalizzato al rimborso totale o parziale delle spese sostenute per la pratica dello sci alpino.

Consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci e della possibilità di revoca del beneficio e recupero delle somme eventualmente erogate,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive, quanto segue.

A. REQUISITI DEL BENEFICIARIO

- ☐ è residente in Campania;
- ☐ è regolarmente iscritto/a e frequenta con continuità un istituto scolastico pubblico o paritario della Campania;
- ☐ ha conseguito nell'anno scolastico 2025/2026 il requisito di merito scolastico previsto dall'Avviso;
- ☐ ha conseguito nell'anno sportivo di riferimento uno dei risultati sportivi previsti dall'art. 3 dell'Avviso;
- ☐ ha sostenuto spese ammissibili direttamente connesse alla propria attività sportiva nel periodo previsto dall'Avviso.

Sede: Via T. Tasso n. 169/c – 80127 Napoli

COD. FISC: 90018140641

Contatti: Presidente 3395974418 – Segreteria 3450750939



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

B. RISULTATO SPORTIVO

Disciplina: Sci alpino

Categoria _____

Specialità _____

Competizione _____

Anno sportivo _____

Posizione conseguita _____

Fascia di merito: ☐ 1° posto – massimale € 1.000 ☐ 2°-3° posto – massimale € 800 ☐ 4°-10° posto – massimale € 300

Si allega documento ufficiale attestante il risultato sportivo conseguito nella classifica nazionale.

C. MERITO SCOLASTICO

Istituto scolastico frequentato: _____

Comune _____ Classe frequentata nel 2025/2026 _____

Ordine di scuola: ☐ primaria ☐ secondaria di I grado ☐ secondaria di II grado

Media dei voti conseguita: ____ / 10

Per la scuola secondaria di II grado: ☐ non ha riportato debiti formativi.

Si allega certificazione scolastica attestante la media conseguita.

D. SPESE SPORTIVE SOSTENUTE

Spese direttamente connesse alla pratica sportiva sostenute nel periodo 1 ottobre 2025 – 30 settembre 2026.

N.	Tipologia della spesa	Data	Importo (€)	Documento allegato
1	_____	___/___/___	_____	☐

Sede: Via T. Tasso n. 169/c – 80127 Napoli

COD. FISC: 90018140641

Contatti: Presidente 3395974418 – Segreteria 3450750939



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

2		__/_/_		☐
3		__/_/_		☐
4		__/_/_		☐
5		__/_/_		☐
6		__/_/_		☐
7		__/_/_		☐
8		__/_/_		☐
9		__/_/_		☐
10		__/_/_		☐

Totale spese sportive ammissibili richieste a rimborso: € _____

E. ALTRI CONTRIBUTI O RIMBORSI

Con riferimento alle medesime spese:

☐ dichiara di non aver ottenuto né richiesto altri contributi, rimborsi o agevolazioni.

☐ dichiara di aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi, rimborsi o agevolazioni:

Soggetto erogatore/riferimento: _____

Importo richiesto € _____ Importo percepito € _____

Spesa cui si riferisce _____

F. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

1. che tutte le informazioni riportate nella presente domanda e nella documentazione allegata corrispondono al vero;

2. che le spese indicate sono state effettivamente sostenute e sono direttamente riferibili all'attività sportiva del beneficiario;

3. che le spese richieste a rimborso non sono già state integralmente rimborsate da altri soggetti;

Sede: Via T. Tasso n. 169/c – 80127 Napoli

COD. FISC: 90018140641

Contatti: Presidente 3395974418 – Segreteria 3450750939



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

4. di essere consapevole che il contributo effettivamente liquidato sarà determinato sulla base delle spese sportive ammissibili effettivamente sostenute e documentate, entro il massimale previsto per la fascia di merito sportivo;
5. di essere consapevole che potrà essere riconosciuto un solo contributo per atleta e che il contributo sarà commisurato al miglior piazzamento;
6. di essere consapevole che il Collegio potrà richiedere integrazioni documentali nei casi e nei limiti consentiti dalla normativa vigente;
7. di essere consapevole che il Collegio potrà effettuare verifiche presso la FISI in ordine alla veridicità dei risultati dichiarati;
8. di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, documentazione falsa o irregolare, perdita dei requisiti o indebita percezione del contributo, il beneficio potrà essere revocato e le somme eventualmente già erogate potranno essere recuperate;
9. di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni.

G. MODALITÀ DI ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

Intestatario del conto _____

Codice fiscale intestatario _____

IBAN IT _____

Istituto bancario _____

H. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ 1. Documento ufficiale attestante il risultato sportivo conseguito nella classifica nazionale;
- ☐ 2. Certificazione scolastica attestante la media conseguita;
- ☐ 3. Documentazione relativa alle spese sportive sostenute;
- ☐ 4. Documentazione comprovante i relativi pagamenti;
- ☐ 5. Dichiarazione relativa ad eventuali altri contributi o rimborsi percepiti per le medesime spese;

Sede: Via T. Tasso n. 169/c – 80127 Napoli

COD. FISC: 90018140641

Contatti: Presidente 3395974418 – Segreteria 3450750939



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

☐ 6. Copia del documento di identità del genitore o del soggetto esercente la responsabilità genitoriale;

☐ 7. Ogni ulteriore documentazione prevista dal modello di domanda.

Ulteriore documentazione: _____

I. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali contenuta nell'art. 18 dell'Avviso e autorizza il trattamento dei dati personali forniti per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, nei limiti e secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

Firma del genitore / esercente la responsabilità genitoriale

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI DELLA CAMPANIA

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. I dati personali forniti con la domanda di partecipazione e con la documentazione allegata saranno trattati dal Collegio Regionale Maestri di Sci della Campania, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del presente Avviso pubblico, all'istruttoria delle domande, alla verifica dei requisiti dichiarati, alla formazione dell'elenco degli ammessi, alla liquidazione del contributo e all'espletamento dei relativi controlli e adempimenti previsti dalla normativa vigente.
2. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto dei principi previsti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, con particolare riferimento a liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza.
3. I dati potranno essere trattati mediante strumenti cartacei e informatici e potranno essere comunicati ai soggetti che, nei limiti delle rispettive competenze e nel rispetto della normativa vigente, siano coinvolti nelle attività di istruttoria, verifica, controllo, gestione e liquidazione del contributo.
4. Il conferimento dei dati richiesti nel presente Avviso e nel relativo modello di domanda è necessario per la partecipazione alla procedura e per lo svolgimento delle attività connesse alla concessione e all'erogazione del contributo. Il mancato conferimento dei dati necessari comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria della domanda e, ove previsto, l'esclusione dal beneficio.
5. I dati saranno conservati per il periodo necessario alla gestione della procedura e, successivamente, per il periodo previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi e contabili.
6. I dati personali saranno trattati per le finalità connesse al presente Avviso e agli adempimenti previsti dalla normativa vigente.



COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI
CAMPANIA

7. L'interessato potrà esercitare i diritti riconosciuti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, nei limiti e alle condizioni dalla stessa previste, rivolgendosi al titolare del trattamento ai recapiti indicati nel presente Avviso.

8. La presentazione della domanda comporta la presa visione della presente informativa sul trattamento dei dati personali e il trattamento dei dati nei limiti e per le finalità sopra indicate e previste dalla normativa vigente.