

ALL'UFFICIO PER LO SPORT
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO
DEI MINISTRI
VIA DELLA FERRATELLA IN LATERANO, N. 51
00184 – ROMA

ufficiosport@pec.governo.it

Richiesta di assegnazione del contributo di maternità

(art. 5 del d.p.c.m. 26 febbraio 2019 recante «utilizzo delle risorse del Fondo unico a sostegno del potenziamento del movimento sportivo italiano» di cui all'articolo 1, comma 369, della legge 27 dicembre 2017, n. 205)

La sottoscritta _____, nata a _____,
il ____/____/_____, residente a _____, prov. _____,
C.F. _____, recapito telefonico _____, indirizzo
e-mail _____, consapevole delle conseguenze civili e penali
previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi nonché di
esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

dichiara

- di essere tesserata per la _____

- (inserire in questo spazio il nome della federazione sportiva nazionale o della disciplina sportiva associata alla quale è affiliata la società o associazione sportiva di appartenenza dell'atleta richiedente), con la/il _____

- (inserire in questo spazio il nome della società o associazione sportiva presso la quale l'atleta richiedente è tesserata);
- di svolgere in forma esclusiva o prevalente la disciplina sportiva agonistica _____ (inserire in questo spazio il nome della disciplina sportiva riconosciuta dal Coni);

- di **non percepire** redditi derivanti da altra attività per importi superiori a 15.000,00 euro lordi annui;
- di **non appartenere** a gruppi sportivi militari o ad altri gruppi che garantiscono una forma di tutela previdenziale in caso di maternità;
- di **non svolgere** un'attività lavorativa che garantisce una forma di tutela previdenziale in caso di maternità;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro paese membro dell'Unione Europea oppure, per le atlete cittadine di un paese terzo, di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità e con scadenza di almeno sei mesi successiva a quella della richiesta.
- di avere (nel caso in cui l'atleta richiedente si trovi in più di una delle situazioni di seguito indicate, barrarne una sola):

- partecipato negli ultimi cinque anni a una olimpiade o a un campionato o coppa del mondo oppure a un campionato o coppa europei riconosciuti dalla federazione di appartenenza:

(indicare in questo spazio il riferimento alla olimpiade o a al campionato o coppa del mondo oppure al campionato o coppa europei al quale l'atleta richiedente ha partecipato)

- fatto parte almeno una volta negli ultimi cinque anni di una selezione nazionale della federazione di appartenenza in occasione di gare ufficiali:

(indicare in questo spazio il riferimento alla gara ufficiale in occasione della quale l'atleta richiedente ha fatto parte della selezione nazionale)

- preso parte, per almeno due stagioni sportive compresa quella in corso, a un campionato nazionale federale:

(indicare in questo spazio il riferimento al campionato o a i campionati nazionali federali al quale l'atleta richiedente ha fatto parte per almeno due stagioni, compresa quella in corso)

- di essere in stato di gravidanza dal giorno _____/_____/_____;

- di avere cessato l'attività sportiva agonistica in data_____/_____/_____;
- che la presente richiesta può essere presentata a decorrere **dalla fine del primo mese di gravidanza e non oltre la fine del ottavo mese di gravidanza;**

consapevole

- che il diritto al percepimento del contributo di maternità **decade** in ogni caso nel momento in cui la sottoscritta riprende l'attività agonistica;
- che il contributo di maternità è erogato fino a un massimo di dieci mensilità d'importo pari a mille euro ciascuna a far data dall'ultimo giorno del mese successivo a quello in cui è effettuata la richiesta;
- che le somme erogate come contributo di maternità costituiscono redditi diversi ai sensi dell'articolo 67, comma 1, lettera m), del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917;
- che in caso di interruzione della gravidanza il diritto alla percezione del contributo permane fino alla ripresa dell'attività agonistica e comunque **per non più di tre mesi;**
- che in caso di ripresa dell'attività sportiva agonistica prima della scadenza del decimo mese dall'inizio della percezione del contributo di maternità o del terzo mese dalla interruzione della gravidanza è tenuta darne **immediata comunicazione** all'Ufficio per lo Sport, che provvederà a interrompere l'erogazione del beneficio;

chiede

a Codesto Ufficio per lo Sport presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri l'assegnazione del contributo di maternità di cui all'art. 5 del D.P.C.M. 28 febbraio 2018 recante «utilizzo delle risorse del Fondo unico a sostegno del potenziamento del movimento sportivo italiano» (art. 1, co. 369, l. 27 dicembre 2017, n. 205).

Luogo _____

Data ____/____/_____

Firma dell'atleta richiedente

La sottoscritta dichiara inoltre di essere consapevole che le richieste sono soddisfatte secondo l'ordine temporale di ricevimento **fino a esaurimento**, verificato anche in via prospettica, **delle risorse** a ciò destinate e che, pertanto, la presente richiesta, ancorché ricorrano tutte le condizioni previste dalla legge, non garantisce il beneficio.

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma dell'atleta richiedente

In caso di esito positivo della domanda, la sottoscritta chiede che il contributo di maternità le venga erogato sul conto corrente a essa intestato, corrispondente al seguente codice IBAN:

Banca _____, Filiale _____

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma dell'atleta richiedente

Al fine di comprovare la veridicità di quanto sopra dichiarato, la sottoscritta allega alla presente richiesta:

1. Copia fotostatica del documento d'identità.
2. Copia fotostatica del permesso di soggiorno (solo per le atlete cittadine di un Paese non membro dell'Unione Europea – assicurarsi che sia ben leggibile la data di scadenza).
3. Documento comprovante il tesseramento presso una società o associazione sportiva affiliata a una federazione sportiva nazionale o a una disciplina sportiva associata riconosciuta da Coni.
4. Dichiarazione proveniente dalla federazione sportiva nazionale o della disciplina sportiva associata di appartenenza comprovante la circostanza che l'atleta richiedente (a seconda della situazione dichiarata):
 - a. abbia partecipato negli ultimi cinque anni a una olimpiade o a un campionato o coppa del mondo oppure a un campionato o coppa europei riconosciuti dalla federazione di appartenenza;
 - b. abbia fatto parte almeno una volta negli ultimi cinque anni di una selezione nazionale della federazione di appartenenza in occasione di gare ufficiali;
 - c. abbia preso parte, per almeno due stagioni sportive compresa quella in corso, a un campionato nazionale federale.
5. Documentazione medica comprovante la data dalla quale decorre lo stato di gravidanza.
6. Dichiarazione proveniente dalla società o associazione sportiva di appartenenza dalla quale risulti la cessazione dell'attività agonistica nella data specificata.