



**DIREZIONE CULTURA E SPORT  
SERVIZIO SPORT E POLITICHE GIOVANILI**

**SCHEMA D'AVVISO PER LA RACCOLTA DI ADESIONI DA PARTE DELLE FAMIGLIE ALL'INIZIATIVA: "IL BUONO  
SPORT – ANNO 2025 - INTEGRATIVO"**

**LA DIRETTRICE**

Il Comune di Firenze – Direzione Cultura e Sport – Servizio Sport e Politiche Giovanili, in attuazione della Deliberazione della Giunta Comunale n. 399 del 16.10.2025, e della Determinazione Dirigenziale n. XXXX del XX.XX.XXXX, promuove la presente iniziativa finalizzata al sostegno economico delle famiglie con minori residenti nel Comune di Firenze, attraverso l'erogazione di contributi destinati alla copertura parziale delle spese sostenute per la pratica sportiva e, se previste, delle spese mediche relative al certificato di idoneità sportiva.

L'Amministrazione, in continuità con le precedenti edizioni dell'iniziativa, intende valorizzare lo sport come strumento di crescita personale, di aggregazione e di benessere psico-fisico, promuovendo l'accesso alla pratica sportiva in orario extra-curriculare e favorendo l'inclusione dei minori appartenenti a nuclei familiari con minori possibilità economiche.

**ARTICOLO 1: OGGETTO**

Il presente Avviso disciplina le modalità di accesso al contributo economico "Il Buono Sport – Anno 2025 – Integrativo" destinato alla famiglie con minori residenti nel Comune di Firenze ed ISEE minorenni non superiore a € 15.000,00, che abbiano sostenuto spese per l'iscrizione e pratica sportiva, nonché per le eventuali spese mediche relative esclusivamente al certificato di idoneità, presso imprese, associazioni o enti affiliati a FSN (Federazioni Sportive Nazionali), EPS (Enti di Promozione Sportiva), DSA (Discipline Sportive Associate) operanti nell'area della Città Metropolitana di Firenze.

**ARTICOLO 2: IMPORTO DEL CONTRIBUTO**

Il contributo riconosciuto per ciascun minore beneficiario è fissato nella misura massima dell'**81%** delle spese sostenute per l'iscrizione e pratica sportiva, nonché per le eventuali spese mediche relative esclusivamente al certificato di idoneità, fino ad un massimo di **€ 200,00** cadauno

Le spese devono essere documentate e tracciabili (pagamenti effettuati tramite bonifico bancario, POS o altri mezzi equivalenti) e ricomprese nel periodo di validità a partire da **01.07.2025** fino all'ultima data valevole per la presentazione della domanda.

### ARTICOLO 3: SOGGETTI DESTINATARI

L'iniziativa è destinata ai **minori residenti nel Comune di Firenze** alla data di apertura del presente avviso, appartenenti a nuclei familiari con **ISEE Minorenne 2025 non superiore a € 15.000,00**, che risultino già iscritti ed abbiano **già sostenuto spese** presso: imprese, società, associazioni o enti affiliati a FSN (Federazioni Sportive Nazionali), EPS (Enti di Promozione Sportiva), DSA (Discipline Sportive Associate), operanti **nell'area della Città Metropolitana di Firenze**.

### ARTICOLO 4: REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono presentare domanda di ammissione a contributo coloro che soddisfano tutti i seguenti requisiti:

a) **le famiglie con minori reresidenti nel Comune di Firenze** che risultino iscritti e praticanti o che abbiano già concluso le attività sportive conformemente a quanto indicato agli artt. 1 e 2.

a-bis) **i tutori legali** nominati dal Tribunale ai sensi dell'art. 348 c.c. di minori residenti nel Comune di Firenze per i quali sussistono le condizioni sopra indicate;

b) il minore deve possedere un **ISEE minorenne 2025 non superiore ai € 15.000,00**;

c) la famiglia **non deve aver effettuato la richiesta di "FONDO DOTE FAMIGLIA 2025"**, iniziativa analoga alla presente, finanziata dal Dipartimento dello Sport presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri.

### ARTICOLO 5: MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda dovrà essere compilata **esclusivamente in modalità telematica attraverso il portale on-line** accessibile al link XXXXX visibile nell'Avviso pubblicato nella rete civica del Comune di Firenze.

Il richiedente (genitore o tutore) dovrà compilare integralmente tutti i form di adesione richiesti e allegare la documentazione di spesa prevista all'art. 7, indicando un **IBAN italiano** attivo, intestato o cointestato al genitore o tutore. Non saranno accettati IBAN Postepay o similari.

Una volta conclusa la procedura di iscrizione a ciascun minore verrà attribuito **un codice univoco di domanda anonimizzato** che lo identificherà nei successi atti amministrativi, a tutela della privacy.

### ARTICOLO 6: TERMINI DI SCADENZA

Le domande potranno essere presentate dal XXXXX alle ore: XXXX, fino al XXXXX alle ore: XXXX

### ARTICOLO 7: ATTESTAZIONE DELLE SPESE

Il richiedente, compilando la domanda, deve **obbligatoriamente** allegare giustificativi di spesa tracciabili (es. ricevute di bonifico o pagamenti POS) in cui sia riportato: **importo, data e riferimento al minore**.

## ARTICOLO 8: ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE E DELLA GRADUATORIA

L'Amministrazione, una volta decorsi i termini di iscrizione, procederà alla verifica delle domande pervenute e alla formazione della graduatoria dei beneficiari, redatta in forma anonima mediante l'uso dei codici univoci identificativi.

Tale graduatoria sarà pubblicata in rete civica del Comune di Firenze e la sua pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge. La graduatoria sarà ordinata in base all'**ISEE crescente**.

In caso di parità, sarà data precedenza, nell'ordine:

1. ai nuclei familiari con presenza di persone con disabilità certificata;
2. ai nuclei familiari con il maggior numero di componenti;
3. in ultima istanza, mediante sorteggio.

**Per coloro che dovessero attestare un'iscrizione ad attività sportiva valevole anche per l'anno 2026 e non risultassero beneficiari della presente iniziativa per esaurimento delle risorse, qualora l'Amministrazione rinnovi analoga iniziativa anche per l'anno 2026, verrà prevista una apposita graduatoria di idonei che potranno essere ammessi a beneficio senza ripresentare domanda.**

## ARTICOLO 9: SOCCORSO ISTRUTTORIO

In caso di domanda incompleta o irregolare, l'Amministrazione inviterà il richiedente ad integrare o regolarizzare la documentazione presentata **entro un termine non inferiore a 10 giorni**.

Decorso inutilmente tale termine, o in caso di mancata regolarizzazione, la domanda sarà **archiviata**.

Qualora anche a seguito di soccorso istruttorio, permangano irregolarità non sanabili, sarà comunicata la **conclusione negativa del procedimento**.

## ARTICOLO 10: EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo sarà erogato a seguito di conclusione positiva della fase istruttoria, compatibilmente con le esigenze di bilancio dell'Amministrazione.

La somma spettante a ciascun minore beneficiario sarà corrisposta direttamente alla famiglia **tramite bonifico bancario sull'IBAN comunicato in fase di domanda**.

## ARTICOLO 11: CONTROLLI

**La veridicità delle dichiarazioni rese è responsabilità esclusiva del richiedente**, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

**L'Amministrazione potrà effettuare idonei controlli, anche a campione**, sulla veridicità delle dichiarazioni e potrà richiedere conferma di quanto dichiarato ad enti certificanti o a soggetti in possesso di informazioni utili.

**In caso di falsità accertate, il beneficiario decade dal diritto al contributo e resta ferma l'applicazione delle sanzioni penali previste.**

<b>ARTICOLO 12: INFORMAZIONI E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b>
------------------------------------------------------------------

Tutte le comunicazioni, dovranno essere è possibile inviare una mail all'indirizzo: [buonosport@comune.fi.it](mailto:buonosport@comune.fi.it)

Il Responsabile Unico del Procedimento, ai sensi della L. 241/1990 e ss.mm.ii., è la **Dr.ssa Gabriella Farsi**, Direttrice della Direzione Cultura e Sport.

<b>ARTICOLO 13: TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b>
----------------------------------------------------

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), è disponibile al seguente link <https://www.comune.fi.it/pagina/privacy>.

Firenze, XX.XX.XXXX

**LA DIRETTRICE DELLA DIREZIONE CULTURA E SPORT**  
**Dott.ssa Gabriella Farsi**