



COMUNE CAPOFILA PARTINICO
Città Metropolitana di Palermo

SPETT.LE COMUNE
DI _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Richiesta di iscrizione presso il Centro Diurno per Disabili, PdZ 2018/19 e 2019/20 (seconda annualità) Azione IV “Noi... al Centro”

Il/La sottoscritto (nome e cognome) _____,

nato a _____ Prov. (____) il ___/___/_____ residente nel Comune di

_____ Prov. (____), in Via _____

n._____, CAP _____ Tel. _____,

Codice Fiscale _____

IN QUALITÀ DI:
(barrare solo una alternativa)

Diretto interessato

Genitore (eventuale specifica se: tutore/curatore/amministratore di sostegno): _____

Tutore/curatore/amministratore di sostegno

Del/della Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____

nato a _____ Prov. (____) il ___/___/_____ residente nel Comune di

_____ Prov. (____), in Via _____

n._____, CAP _____ Tel. _____,

Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Diurno per persone con disabilità medio-grave – Azione IV (a valere sui PdZ 2018/19 e 2019/2020 seconda annualità) di cui in oggetto.



COMUNE CAPOFILA PARTINICO
Città Metropolitana di Palermo

Consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il possesso dei requisiti richiesti dal relativo Avviso Pubblico:

DICHIARA

- Di essere residente in uno dei Comuni del DS41: Comune di: _____;
- Di essere riconosciuto condizione di disabilità ai sensi della L. n. 104/92 art. 3, /o
- Di essere riconosciuto invalido civile (v. L. n. 118/71 e ss.mm.ii.).

Allega alla presente:

- Documento di riconoscimento in corso di validità del beneficiario e/o del familiare o del tutore, o del curatore, o dell'amministratore di sostegno della persona con disabilità per cui è stata presentata la domanda;
- Certificato di accertamento della condizione di disabilità rilasciato ai sensi della legge n.104/92 e/o certificato di accertamento della condizione di invalido civile (L. n. 118/71);
- Attestazione Isee in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a e consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 101/2018 ed ai sensi e per effetto del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, il Comune di residenza è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e che essi saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura in oggetto.

Luogo e Data _____

Firma
