      

Comune di Nicosia Comune di Troina Comune di Sperlinga Comune di Capizzi Comune di Gagliano C.to Comune diCerami Asp Enna

Distretto Socio Sanitario D/23

Comuni di Nicosia capofila, Troina, Capizzi, Gagliano C.to, Cerami, Sperlinga, ASP di Enna

**LEGGE 328/00 – PIANO DI ZONA 2018/2019 - SECONDA ANNUALITÀ – AZIONE 2 “CENTRI SOCIO-RICREATIVI PER DISABILI. ISTANZA**

# Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ,il , residente in

all’indirizzo

C.F.

* Genitore/tutore/Amministratore di sostegno
* per se

CHIEDE

* per .(cognome) (nome) nato/a a ,il , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’indirizzo

Recapito telefonico fisso e/o mobile:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere ammesso al servizio in oggetto

## A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

A- di aver preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l’avviso pubblico che regola l’attivazione del servizio in oggetto;

B- che il nucleo familiare del disabile è così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Parentela | Luogo e data di nascita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Allega alla presente:

* copia attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare al quale appartiene l’utente;
* copia della certificazione in corso di validità, rilasciata dalla Commissione per l’accertamento dell’handicap, ai sensi della legge 104 del 1992;
* copia documenti di identità del richiedente e del beneficiario;
* copia del Decreto attestante la nomina a Tutore e/o Amministratore di Sostegno.
* Per i cittadini stranieri extra-EU: copia di permesso di soggiorno del richiedente in corso di
validità;

Il richiedente dichiara di aver letto le informazioni sul trattamento dei dati personali specificate nell’Avviso pubblico per l’accesso al servizio oggetto della presente istanza fornite dal Comune ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016.

Luogo , data

FIRMA (per esteso e leggibile)