

	DOMANDA PER LA CONCESSIONE VOUCHER SOCIALE PER SERVIZIO NUOTO DISABILI	Mod. 2

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a :.....Prov. di il.....
Residente in Via /Piazzan°.....
Comune diC.A.P.....Prov. di
Tel.

CHIEDE

- Per se stesso
- Per il Sig/ra
Nato/a:.....Prov. di il.....
Residente in Via /Piazzan°.....
Comune diC.A.P.....Prov. di

In qualità di (specificare il grado di parentela o relazione).....

Di ottenere la concessione del Voucher Sociale per in servizio nuoto disabili

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 74 del DPR 445 del 28/12/00 “Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, firma atti falsi, o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia.”, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non godere di misure di sostegno ai sensi della L.162/98;
- di attestare, preso atto delle informazioni di cui all’art 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, con la firma apposta in calce alla presente, il libero consenso al trattamento dei dati personali indicati nella presente domanda che saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.
- di non usufruire del voucher in oggetto durante gli orari di apertura dei CSE – SFA –CDD – comunità Alloggio (clausola solo per gli ospiti delle strutture stesse)

ALLEGA

- Relazione diagnostica formulata da uno specialista (MOD 1)
- Verbale d’invalidità rilasciato dalla Commissione Invalidi Civili (per gli adulti)

Data _____

In fede
