

Al Responsabile del Servizio Sociale

**ISTANZA DI ACCESSO AVVISO PUBBLICO EROGAZIONE CONTRIBUTO A
SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON MINORI DISABILI AI FINI SOCIO-
RIABILITATIVI.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il ____/____/_____
C.F.: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ e residente in
_____ via _____
Tel. _____, in qualità di _____ con la
presente

CHIEDE

di poter accedere al contributo di cui all'avviso pubblico a sostegno delle famiglie con minori disabili ai fini socio-riabilitativi per il minore di seguito indicato:

_____, nato/a
a _____ il ____/____/_____
C.F.: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ e residente
in _____ via _____
tel. _____

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- visite mediche presso ospedali/cliniche o strutture socio-sanitarie
- cicli di cura
- cure o specifici trattamenti a carattere continuativo
- altro (specificare):

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il minore per cui si chiede l'ammissione al contributo è residente nel Comune di _____,

che il minore per cui si chiede l'ammissione al contributo è in possesso di documentazione attestante la disabilità di cui all'art. 3 c. 3 L. 104/1992;

di accettare tutte le condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico;

di essere in possesso di una certificazione ISEE pari a _____

Allega:

- copia documento di riconoscimento richiedente e tessera sanitaria
- copia certificazione ex Legge 104/92 –
- copia attestazione ISEE in corso di validità.

Luogo e data

Firma

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del Regolamento Europeo DGPR 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria.

Luogo e data

Firma