

Allegato A - Istanza di accesso al progetto "Nessuno si senta escluso 2019"

COMUNE DI CROTONE
PIAZZA DELLA RESISTENZA
88900 CROTONE

ISTANZA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA BALNEAZIONE PRESSO LIDO COMUNALE ATTREZZATO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "Nessuno si senta escluso 2019"

Il/la sottoscritto/a

Nato/a.....Prov.....il.....

Residente in Via.....n°.....

recapito telefonico

In qualità di portatore di handicap (ai sensi della L. 104/92)/invalido (ai sensi della L. 118/71 e s.m.i.)

Oppure

- Genitore /esercente potestà genitoriale
- Amministratore di sostegno
- Tutore
- Altro (Specificare)

della persona con disabilità nato a

..... il

CHIEDE

L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA BALNEAZIONE PRESSO LIDO COMUNALE ATTREZZATO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "Nessuno si senta escluso 2019"

.....
.....

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA che la persona con disabilità

- è residente nel Comune di Crotone;
- è stato riconosciuto/a portatore di handicap (art. 3 comma 3) dalla competente commissione medica dell'ASP (L. 104/92);
- è stato riconosciuto/a portatore di handicap (art. 3 comma 1) dalla competente commissione medica dell'ASP (L. 104/92);
- ha un'invalità CIVILE (L. 118/71 e s.m.i.) pari al _____ %;
- che il reddito familiare, come certificato dall'attestazione ISEE allegata, è pari a

DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 101/2018, i propri dati personali verranno trattati per le esclusive esigenze procedurali e di autorizzare il trattamento degli stessi per le finalità istituzionali riferite all'ottenimento del beneficio di cui alla DGR 311/2013.

Data

In fede

Si allegano:

1. *attestazione ISEE in corso di validità;*
2. *copia attestazione della condizione di portatore di handicap ai sensi delle Legge n. 104/92 o certificazione di invalidità rilasciata dall'ASP ai sensi della Legge 118/71 e s.m.i.;*
3. *documento di identità in corso di validità della persona con disabilità o del richiedente (se diverso).*