ALLEGATO 1

RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "LIBERIAMO IL NOSTRO TEMPO"

AL SINDACO DEL COMUNE DI
PIETRAMELARA
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

CHIEDE

IN QUALITA' DI (amministratore di sostegno, tutore, curatore, genitore) _____ PER IL/LA SIG./RA:

COGNOME _____NOME_____

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI DEL BENEFICIARIO	
NATO A:	IL:
RESIDENTE A:	CAP:
IN VIA:	N°:
CITTADINANZA:	
ISCRITTO ALLA SCUOLA/SEZ:	

DATI SULLE PERSONE CHE VIVONO ABITUALMENTE CON IL BENEFICIARIO					
COGNOME	NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA *	CODICE FISCALE

*padre/madre, figlio/figlia, marito/moglie, convivente, nonno/nonna, nipote, nuora/genero, suocero/suocera, cognato/cognata, convivente, altro (specificare la relazione).

TRA I NOMINATIVI ELENCATI VI SONO I SEGUENTI PORTATORI DI HANDICAP L.104/92 art 3 comma 1 - 2 o 3 E/O DISABILI CON INVALIDITÀ NON INFERIORE AL 67%:

COGNOME	NOME	% DI INVALIDITA'	L.104/92 ART. 3 COMMA 1 - 2 O 3 (SI/NO)

TRA I NOMINATIVI ELENCATI VI SONO I SEGUENTI FIGLI MINORI:

COGNOME	NOME	FREQUENZA SCOLASTICA (SI/NO)

RECAPITI DEL SOTTOSCRITTO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

EMAIL O PEC: _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, A PROVA DI QUANTO DICHIARATO PENA L'ESCLUSIONE:

1. Certificazione attestate lo status di disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 o ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 104/1992;
2. Attestazione di iscrizione o frequenza scolastica;
3. avere un'età compresa tra i 3 e i 18 anni;
4. copia del documento di riconoscimento del beneficiario, se diverso anche del richiedente;
5. ogni ulteriore documentazione ritenuta utile a chiarire le particolari circostanze, la natura. l'origine e l'entità dei bisogni.

L'istanza andrà presentata esclusivamente mediante compilazione dell'allegato A messo a disposizione sul sito internet o presso gli uffici servizi sociali del Comune di Pietramelara e consegnate all'ufficio protocollo del Comune entro e non oltre il **05.04.2024 alle ore 12:00**

Le domande di partecipazione non sottoscritte, incomplete ovvero carenti di uno o più dei documenti richiesti dall'avviso saranno ritenute inammissibili dal RUP e comporteranno l'esclusione del richiedente.

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 e REG. UE 679/2016.

DATA…… FIRMA DEL DICHIARANTE……