

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL RIMBORSO DEL CORSO DI ATTIVITÀ SPORTIVA FREQUENTATO DA PERSONA DIVERSABILE

*Al Comune di Montemesola
Ufficio Servizi Sociali*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale: _____

Residente a Montemesola, in Via/Piazza

_____ n. _____

Telefono: _____ e-mail: _____

In qualità di:

☐ Richiedente diretto

☐ Genitore/Tutore/Amministratore di sostegno del minore o della persona diversabile (in tal caso compilare la sezione sottostante relativa ai dati della persona con disabilità)

DATI DELLA PERSONA DIVERSABILE (solo se differente dal richiedente)

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____ a _____

C.F. _____

Residente a Montemesola, in Via/Piazza

_____ n. _____

(continua)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico per il rimborso del costo parziale o totale dell'attività sportiva frequentata da persona diversabile, ai sensi del bando approvato dal Comune di Montemesola.

DICHIARA

1. di volermi iscrivere / iscrivere la persona con disabilità presente nel proprio nucleo familiare ad un corso di attività sportiva _____;
2. di essere in possesso di certificazione in corso di validità attestante la disabilità ai sensi della Legge 104/92.
3. di avere la residenza nel Comune di Montemesola;

SI IMPEGNA

1) ad allegare, al fine della verifica dei requisiti sopra citati, la seguente documentazione:

- ☐ Copia certificazione della disabilità (L. 104/92)
- ☐ Copia certificazione ISEE in corso di validità
- ☐ Copia documento di identità in corso di validità del richiedente

Montemesola, lì ____/____/____

Firma del Richiedente

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza il Comune di Montemesola al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse e strumentali alla presente istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico per il rimborso del corso di attività sportiva frequentato da persona disabile.

Montemesola, lì ____/____/____

Firma del richiedente
