AL COMUNE DI

_____

DOMANDA: MANIFESTAZIONE INTERESSE PER CONTRIBUTO PER FREQUENZA PER CENTRO DIURNO DISABILI *"IL PETTIROSSO"* di ESPERIA

(Da presentare presso l' Ufficio Protocollo del Comune di residenza)

Il/ lasottoscritto/a_____

Nato/a a_____il _____

Residente in_____Prov._____ Via___

_____n._____tel. _____ C.F.__

_____

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI FAMILIARE/TUTELA LEGALE / CURATELA / AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO)

In qualità di:

- ☐ Familiare
- ☐ Tutore
- ☐ Curatore
- ☐ Amministratore di Sostegno

Del/della sig./sig.ra_____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov._____

Via _____ n. _____ tel. _____

C.F_____

CHIEDE

Di essere ammesso al Centro Residenziale "Il Pettirosso" con relativo contributo alla retta di cui all'avviso pubblico del Distretto Socio-Sanitario FR/D ;

A tale fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, pena l'esclusione.

ALLEGA

- copia del decreto di nomina a tutore/curatore/amministratore di sostegno (se ricorre il caso)
- copia di documento in corso di validità e del codice fiscale del richiedente (se diverso dall'interessato)
- copia di documento in corso di validità e della tessera sanitaria dell'interessato.
- ISEE come previsto dalla Serie Generale n.267 del 17-11-2014 - Suppl. Ordinario n. 87)

DICHIARA

di conoscere ed accettare tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico di cui sopra.

In relazione ai dati forniti, alcuni dei quali rientrano nel novero di quelli "sensibili", acconsente all'uso dei dati stessi nell'ambito dell'istruttoria della presente domanda, ai sensi del D. Lgs. n.196\2003.

Data_____

Firma_____