

Al Signor Sindaco del Comune di VIZZINI

Al Settore Politiche Sociali

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____,

il _____ residente a _____ (Prov. di. _____),

Via _____ n _____ C.A.P. _____

CF _____ Tel. _____

cellulare _____ mail _____

in qualità di genitore/Tutore del disabile _____ nato a _____

_____, il _____ residente a _____

_____, Prov di. _____), Via _____ n _____ C.A.P. _____

CF _____

Avendo preso visione dell' Avviso Pubblico di Manifestazione di Interesse per l'accesso allo Svolgimento di attività ricreative e socializzanti in favore di cittadini Disabili approvato con Determina Dirigenziale n. 578 del 22.12.2022 del Comune di Grammichele;

CHIEDE

Che venga ammesso all' **Attività Ludico – Ricreativi per Disabili presso Centri Aggregativi** già presenti nel Comune di Grammichele;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate da D.P.R 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

- Di essere residente a _____ in via _____
- Di rientrare nei casi previsti dalla legge 104/92;

Allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia Codice fiscale;
- Attestazione ISE/ISEE completa di DSU in corso di validità – Redditi anno 2021;
- Documentazione Sanitaria attestante la disabilità L. 104/92.

Luogo e data _____

Firma _____