

AL COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____, e residente a _____

in via/piazza/vico _____ n. _____, C. F. _____,

tel. _____, cell. _____,

CHIEDE

di poter accedere al Centro Diurno per disabili "I Girasoli" sito a _____

ALLEGA

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del disabile e, qualora la domanda venga sottoscritta da persona diversa (genitore del minore, tutore, curatore o Amministratore di Sostegno) anche di colui che la sottoscrive.
- Certificato medico attestante la compatibilità della patologia con le attività proposte dal Centro (come modello Allegato)
- Certificazione ISEE redatta secondo il DPCM 159/13
- Copia del verbale della Commissione Sanitaria per Invalidità Civile qualora in possesso;

Qualora la firma è apposta dal rappresentante legale, allegare copia del decreto di nomina, specificare in qualità di:

- GENITORE ESERCENTE LA POTESTA'**
- TUTORE**
- CURATORE**
- AMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

allegare copia del decreto di nomina qualora sia

nato/a a _____ (____) il _____; e residente a _____ in

via/piazza/vico _____ n. _____, C. F. _____,

tel. _____, cell. _____.

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

Il sottoscritto/a _____ autorizza il Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di partecipazione al Centro Diurno, ai sensi del Decreto Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

FIRMA