

All'Ufficio Protocollo del
Comune capofila Montesarchio
Via San Francesco, n. 1

DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DEGLI UTENTI DESTINATARI DI
VOUCHER SOCIALI PER LA FREQUENZA DI CENTRI SOCIALI POLIFUNZIONALI PER DISABILI
(intervento programmato nel Piano Sociale di Zona anno 2018)

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione _____

in qualità di _____
(utente stesso, genitore, tutore, amministratore di sostegno, altro)

CHIEDE IN FAVORE DI:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente in
_____ via _____ n. _____

di poter beneficiare dei voucher sociali per la frequenza del sotto indicato Centro Sociale Polifunzionale, inserito nell'Elenco dei soggetti gestori di CC.SS.PP., approvato con determinazione n. _____ del 02/09/2019

(indicare la denominazione del Centro e la tipologia di proposta offerta dal Centro medesimo, così come specificato nel richiamato Elenco)

A tal fine dichiara di aver preso conoscenza dei contenuti dell'Avviso di cui sopra ed in particolare di quanto previsto in materia di compartecipazione al costo del servizio e si impegna, in caso di ammissione al beneficio, a rispettare tutto quanto in esso contenuto.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento Europeo n. 675/2016 e dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., autorizza il Comune di Montesarchio a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

Si impegna, inoltre, a comunicare all'Ufficio di Piano – Ambito B3 ogni cambio di indirizzo o

domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allegano:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e del possibile beneficiario, se diverso dal dichiarante;
- ISEE ordinario in corso di validità, rilasciato dagli Uffici competenti;
- altro _____ .

Luogo e data

Firma _____