

Al Comune di _____

Oggetto: richiesta di per la fruizione dei servizi del centro diurno socio educativo di Grumento Nova

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ via _____

telefono n. _____

CHIEDE**di fruire del servizio inerente le attività del Centro Diurno per Disabili di Grumento Nova.**

A tal fine, il/la sottoscritto/a ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate,

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti al fine di partecipare al servizio in oggetto: (barrare il riquadro che interessa)

- Disabili medio-gravi con invalidità pari al 75%, per un orientamento alla formazione professionale e avvio a lavori semplici;
- Disabili d'età compresa tra i 18 e 65 anni con invalidità pari al 100% e con handicap di rilevante entità di tipo psico-fisico e sensoriale accertata ai sensi della legge n.104/92 art.3 o in via di accertamento.

Allega:

- Fotocopia carta d'identità del richiedente.

li, _____

In Fede

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation). Normativa sulla Privacy 2016/679 e autorizza il Piano di Zona dell'Ambito Val d'Agri al trattamento ed elaborazione dei dati forniti per finalità statistiche e gestionali anche mediante l'ausilio di procedure informatizzate, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

li, _____

In Fede