

Modello di domanda - Allegato “A”

SPETT.LE Ufficio di Piano
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 4
“Peligno”
c/o Comune di Sulmona

RICHIESTA

PROGETTO PERSONALIZZATO DI VITA INDIPENDENTE SPERIMENTALE
2021FNNA 2019 CUP I89J21001120001

Il/La sottoscritto/a _____ COGNOME NOME
residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

(DA COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)

Il/La sottoscritto/a _____ COGNOME NOME
residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

in qualità di: tutore amministratore di sostegno

PER CONTO DI:

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

DICHIARA ALTRESÌ

- 1. di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).**
- 2. Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e requisiti in esso riportati.**
- 3. di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation - Informativa art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy) riportata in calce all'avviso pubblico**

Data

Firma

Si allegano:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e, in caso di tutore o amministratore di sostegno, copia del documento di identità di questi ultimi;
- Certificazione attestante la condizione di disabilità grave, individuata ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge 104/1992;
- Copia del verbale dell'Invalidità civile
- Copia dell'Isee socio-sanitario ed ordinario in corso di validità.
- PROGETTO PERSONALIZZATO VITA INDIPENDENTE SPERIMENTALE ALLEGATO B)
- Copia codice IBAN (eventuale)