

Spett.le  
Comune di Casali del Manco  
Ufficio dei Servizi Sociali  
Via A. Proviero n. 9 – CASALI DEL MANCO

**OGGETTO: Attività Sociali per Persone con Disabilità. Progetto: “Mettiamoci in gioco: We include our skills!”.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- genitore esercente la potestà genitoriale;
- genitore legalmente separato convivente con la persona con disabilità;
- tutore;

#### CHIEDE

La partecipazione del proprio familiare/assistito con disabilità alle attività sociali previste nell’ambito del progetto “Mettiamoci in gioco: We include our skills!” realizzato in collaborazione con l’Associazione di Volontariato “ANCHE NOI SIAMO UTILI”.

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere residente nel Comune di Casali del Manco;
- che nel proprio nucleo familiare è presente persona con invalidità grave o gravissima;

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere informato/a ai sensi del Dlgs. 196/2003, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati rilasciati e verranno trattati e utilizzati solo ed esclusivamente a tale scopo.

#### SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia di un documento di identità del genitore/tutore richiedente, in corso di validità;
- copia dell’eventuale documentazione attestante la condizione di disabilità del partecipante alle attività sociali.

Casali del Manco, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_