

Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

Oggetto: Richiesta inserimento progetto "A cavallo insieme" PdZ 2013/2015 -Azione 13

Il _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
Il _____ Stato Civile _____
residente a _____ via _____
Codice Fiscale _____

Chiede

- per se stesso
- il/la proprio/a figlio/a _____ nat _____ a _____
_____ il _____ residente
_____ via _____

possa usufruire del progetto Azione 13 "A Cavallo Insieme"

Allega la seguente:

- Certificazione sanitaria comprovante la disabilità e dal quale si evinca la diagnosi
- Copia del Verbale attestante il riconoscimento della condizione di handicap della legge 104/92;
- Certificato medico di idoneità all'attività di equitazione ricreativa
- Relazione del servizio sociale del Comune di appartenenza per i soggetti di cui al punto n° 4 dell'Avviso pubblico del _____
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
- Copia del Documento di Identità del beneficiario e del richiedente se persona diversa

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del dlgsn.196 del 2001 che i dati personali trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato all'intervento richiesto per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicati nell'informativa.

Li _____

Firma
