      

Comune di Nicosia Comune di Troina Comune di Sperlinga Comune di Capizzi Comune di Gagliano CF Comune di Cerami

Distretto Socio Sanitario D/23

Comuni di Nicosia capofila, Troina, Capizzi, Gagliano C.to, Cerami, Sperlinga, ASP di Enna

OGGETTO: Legge 328/00 – Piano di Zona 2019/2020, 2^ annualità - Azione n. 3 **“Educativa domiciliare in favore di nuclei familiari con minori”.** Istanza.

Al Comune di

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a nato/a a ,il , residente in all’indirizzo C.F.

Recapito Telefonico fisso e/o mobile

CHIEDE

nella qualità di □ genitore, □ tutore, □ esercente la potestà parentale del minore o dei minori:

1.(cognome) (nome) nato/a a ,il , residente in all’indirizzo C.F.

2.(cognome) (nome) nato/a a ,il , residente in all’indirizzo C.F.

3.(cognome) (nome) nato/a a ,il , residente in all’indirizzo C.F.

di essere ammesso al Servizio SED in oggetto.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di essere in possesso dei requisiti di accesso di cui all'articolo 2 dell'Avviso Pubblico; Allega alla presente:
* certificazione ISEE, rilasciata ai sensi del D.P.C.M n.159 del 5.12.2013, e relativa DSU;
* fotocopia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;
* *(solo per minori di cui all’articolo 2 lettera c) dell'Avviso Pubblico)* copia del verbale di accertamento dell’invalidità e/o certificazione dello stato di handicap rilasciato ai sensi della Legge 104/92 e/o altra certificazione medica specialistica attestante lo stato di ridotta capacità logico-cognitiva o di certificazione attestante la condizione di DSA o BES.

Il richiedente autorizza il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall’avviso di cui sopra, nel rispetto dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016.

**Luogo , data**

**FIRMA (per esteso e leggibile)**