

**Modello A**

COMUNE DI CROTONE  
PIAZZA DELLA RESISTENZA  
88900 CROTONE

*PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' SPORTIVE, RICREATIVE E RIABILITATIVE*

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a.....Prov.....il.....

Residente in Via.....n°.....

recapito telefonico .....

In qualità di portatore di handicap (ai sensi della L. 104/92)/invalido (ai sensi della L. 118/71 e s.m.i.)

Oppure

- Genitore /esercente potestà genitoriale
- Amministratore di sostegno
- Tutore
- Altro (Specificare) .....

della persona con disabilità ..... nato a  
..... il .....

CHIEDE

L'assegnazione del Voucher per la frequenza delle seguenti attività:

.....  
.....

A tal fine, consapevole che 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 che la persona con disabilità

## Modello A

è stato riconosciuto/a portatore di handicap (art. 3 comma 3) dalla competente commissione medica dell'ASP (L. 104/92);

è stato riconosciuto/a portatore di handicap (art. 3 comma 1) dalla competente commissione medica dell'ASP (L. 104/92);

ha un'invalidità CIVILE (L. 118/71 e s.m.i.) pari al \_\_\_\_\_%;

- è residente nel Comune di Crotone e che il nucleo familiare di convivenza risulta così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
		DICHIARANTE

- che il reddito familiare, come certificato dall'attestazione ISEE allegata, è pari a € .....
- di aver sostenuto per le attività dichiarate una spesa complessiva di € .....
- di essere a conoscenza che il voucher verrà erogato in forma di contributo in un'unica soluzione previa esibizione delle ricevute di pagamento per un importo massimo di euro 400,00 (euro quattrocento/00);
- di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i propri dati personali verranno trattati per le esclusive esigenze procedurali e di autorizzare il trattamento degli stessi per le finalità istituzionali riferite all'ottenimento del beneficio di cui alla DGR 311/2013.

Data .....

In fede .....

Si allegano:

1. attestazione ISEE in corso di validità;
2. copia attestazione della condizione di portatore di handicap ai sensi della Legge n. 104/92 o certificazione di invalidità rilasciata dall'ASP ai sensi della Legge 118/71 e s.m.i.;

## **Modello A**

3. documentazione comprovante la frequenza dell'attività;
4. ricevute di pagamento;
5. documento di identità in corso di validità della persona con disabilità o del richiedente (se diverso).