

Modello A

COMUNE DI CROTONE
PIAZZA DELLA RESISTENZA
88900 CROTONE

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER SOCIALE PER SOSTENERE LA VITA DI
RELAZIONE DEI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP

Il/la sottoscritto/a

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

Residente in Via.....n°.....

recapito telefonico

In qualità di portatore di handicap/invalido

Oppure

Genitore /esercente potestà genitoriale

Amministratore di sostegno

Tutore

Altro (Specificare)

del disabile

nato a il

CHIEDE

L'assegnazione del Voucher sociale per la frequenza della seguente 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 il disabile

è stato riconosciuto/a portatore di handicap o invalido/a dalla competente commissione medica dell'ASP (L. 104/92, indennità di frequenza, indennità di accompagnamento);

Modello A

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

che il reddito familiare, come certificato dall'attestazione ISEE allegata, è pari ad €

Di sostenere per l'attività dichiarata la retta mensile pari ad €

Di essere a conoscenza che il voucher verrà erogato in forma di contributo secondo le modalità di seguito riportate:

- 50 % al momento dell'iscrizione all'attività prescelta, previa attestazione di iscrizione rilasciata dall'ente gestore dell'attività stessa;
- 50% a conclusione dell'attività e previa esibizione delle ricevute di pagamento dell'importo complessivo di € 400.00 ed attestazione di frequenza rilasciate dall'ente gestore.

Di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.d., 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. dichiarazione sostitutiva unica / attestazione ISEE;
2. copia attestazione della condizione di portatore di handicap ai sensi delle Legge n. 104/92 o di invalido;
3. documentazione comprovante l'iscrizione all'attività
4. documento di identità del richiedente in corso di validità