

**OGGETTO:** Interventi di sostegno socio – educativo afferenti alle attività promosse nelle scuole del territorio a favore di minori con disabilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

codice fiscale \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / tel. \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_ .

In qualità di genitore caregiver

In qualità di tutore

del minore portatore di disabilità \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'ammissione al servizio "Interventi di sostegno socio – educativo promossa nelle scuole del territorio a favore di minori con disabilità", tramite l'erogazione di un voucher per l'attivazione del suddetto servizio.

#### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che il minore disabile per cui si richiede il servizio:

- è residente a Mascalucia
- è in possesso della certificazione L. 104/92 .

#### ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- Copia di certificazione L. 104/92;
- Nel caso il richiedente sia tutore, allegare copia della sentenza di nomina;

**Data**

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso del Comune di Belpasso, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del suddetto regolamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del responsabile del I settore titolare dei Trattamenti di dati personali è il Sindaco del Comune di Belpasso, con sede in Piazza Municipio s.n.- 95032 Belpasso

**Data**

---

**Firma del dichiarante**

---