

Al Signor Sindaco del Comune di Niscemi

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____), il ____/____/_____
residente nel comune di Niscemi (CL), via _____ n. _____
numero telefonico _____; codice fiscale _____

CHIEDE

l'inserimento, per l'anno 2025, presso il Centro Diurno Socio-Educativo "**Rosario Livatino**", per
persone diversamente abili, di Niscemi, sito in contrada Apa-Vituso;

☐ per se stesso;

☐ In qualità di _____ (specificare parentela)
del _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/_____, residente nel comune di _____, in via
_____ n. _____, numero telefonico _____;

A tal fine dichiara:

- di possedere una certificazione ISEE, in corso di validità, di importo pari ad
€ _____;
- che il soggetto interessato ha ottenuto dall'A.S.P., in data ____/____/_____, il
riconoscimento dei benefici della Legge 104/92;

☐ Che i propri genitori sono: _____ (Padre), nato il _____
_____ (Madre), nata il _____;
che il proprio tutore/amministratore di sostegno/familiare di
riferimento _____ è nato/a il _____;

che, qualora ammesso, s'impegna a pagare, mensilmente, la somma di € 100,00, a titolo di
compartecipazione progettuale.

Allega alla presente:

fotocopia, fronte-retro, di un documento di identità in corso di validità del destinatario e del dichiarante, se diverso dal destinatario del servizio;

verbale, rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap, con diagnosi;

Niscemi, _____

Firma del richiedente _____

Si autorizza il Servizio Sociale al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del Centro Diurno per Diversabili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni.

Niscemi, _____

Firma del richiedente _____