



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

U.O. POLITICHE SOCIALI

U.O. DISABILI

Prot. n. _____
Rif. a nota prot. n. _____ del _____

li,

*Al Dirigente Settore Politiche Sociali
Comune di Reggio Calabria
Via Magna Graecia, 13/15
Reggio Calabria*

SOGGIORNO CLIMATICO PER SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI ANNO 2010

Il sottoscritto/a _____

genitore/tutore del disabile _____

nato/a a _____ il ____/____/____, residente in

Via _____ n° _____

CAP _____ Telefono ____/____/____ cellulare ____/____

Codice Fiscale _____

Affetto da _____

Fa presente che è accompagnato/a da _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

U.O. POLITICHE SOCIALI

U.O. DISABILI

Che _____ proprio/a figlio/a _____ per l'anno 2010 possa partecipare al soggiorno climatico organizzato da Codesto Ente nella località Gambarie d'Aspromonte.

Il sottoscritto è a conoscenza che:

- *Le domande pervenute fuori termine saranno accolte in ordine cronologico di presentazione, sino alla copertura dei posti disponibili;*
- *Nel caso in cui l'utente non dovesse rispondere ai numeri telefonici forniti, sarà considerato rinunciataro del servizio;*

Allega copia dei seguenti documenti:

1. Certificato medico comprovante che lo stato di salute del dichiarante è compatibile con il soggiorno montano;
2. Copia del Verbale d'invalidità pari ad almeno il 75%
3. Certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 104/92;
4. Dichiarazione di assunzione di responsabilità da parte dell'esercente potestà;
5. Attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini della graduatoria e comunicazione dei nominativi e recapiti telefonici alle Strutture Alberghiere.

Titolare trattamento dati: Comune di Reggio Calabria, Responsabile del Procedimento Dott. ssa Carmela Costarella.

Reggio Calabria li ___/___/___

Firma del Dichiarante



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

U.O. POLITICHE SOCIALI

U.O. DISABILI

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DA PARTE DELL'ESERCENTE LA POTESTA'.

Il /la sottoscritto _____ genitore/tutore del
disabile _____ nato a _____ il

/ /

Dichiara di assumersi qualsiasi responsabilità esonerando il Comune da eventuali danni
a cose o persone, durante la permanenza per la Colonia estiva a Gambarie
d'Aspromonte.

Reggio Calabria lì / /

Firma (leggibile)
