

Al Sindaco del Comune di _____

Istanza per l'erogazione di assistenza socio educativa domiciliare a favore dei disabili minori gravi - F.N.A. annualità 2018 – DRS n. 1916 del 18.10.2022.

_____ I _____ sottoscritt _____ nato a _____

il _____ residente a _____ ()

Via _____ n. _____

tel. _____ Cellulare _____

CHIEDE

Il servizio di educativo domiciliare a favore del proprio/a figlio/a _____

nato/a _____ () il _____ residente a _____

_____ via _____

n _____, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali

stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA quanto segue:

- Consistenza del nucleo familiare (indicare tutti i componenti della proprio nucleo familiare comprensivo del dichiarante) Nome e Cognome Data di nascita Parentela con il bambino/ragazzo
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____
 - e. _____
 - di impegnarsi a rispettare gli orari concordati del servizio e di avvisare in tempo utile il coordinatore per eventuali assenze del bambino/a ;
 - di essere consapevole che i dati forniti nella presente dichiarazione vengono trattati dal Comune di Scordia con la riservatezza e nel rispetto del Dlgs.196/2003 per i fini istituzionali del servizio;
 - che il minore disabile non è beneficiario del contributo di disabilità gravissima (ex legge Crocetta).
- Allega la documentazione di seguito riportata:
- copia del documento di riconoscimento del dichiarante e del disabile per cui si chiede l'intervento;
 - copia del certificato attestante la disabilità grave del soggetto per cui si chiede l'intervento (legge 104/92 art. 3 comma 3).

Il Richiedente