

**Al Sig. Sindaco
del COMUNE di ACERRA**

Oggetto: **Soggiorno Climatico per diversamente abili anno 2018**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in Acerra (Na) alla Via _____ n. _____
Tel _____ in qualità di genitore/tutore o curatore o amministratore di sostegno di
_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ alla via _____ con percentuale di
invalidità del _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare al Soggiorno Climatico per diversamente abili, residenti in questo Comune per gg 12 (dodici) presso la località di Marina di Ascea –Sa- Villaggio “Le Palme” unitamente

all’accompagnatore/trice Sig. _____ nato _____
in _____ il _____ residente in _____ alla _____
Via _____ N° ____.

Inoltre , ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000 artt.46 e 47 lo scrivente si impegna, qualora venisse ammesso/a al soggiorno di cui sopra e trovandosi nelle condizioni previste per legge, a versare il ticket che l’Ente stabilirà quale quota di partecipazione al costo del servizio.

Detto versamento sarà effettuato successivamente e previa comunicazione da parte dell’Ufficio Servizi Sociali sul c/c postale n. 22960801 intestato a Comune di Acerra Servizio Tesoreria

DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare alla data odierna , è così composto:

2) che il reddito prodotto dall’intero nucleo familiare nell’anno **2017** è stato di

EURO _____ **(ISEE)**.

Alla presente si allegano :

- copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- modello ISEE relativo all’anno 2017
- certificato medico rilasciato dal medico curante, attestante che non esistono controindicazioni alla partecipazione al soggiorno climatico;
- copia autenticata del decreto di invalidità rilasciato dall’A.S.L.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il rilascio di false dichiarazioni o la presentazione di false documentazioni ad un ufficiale pubblico , è punita ai sensi dell’art.76 del D.P.R.445/2000.

Le dichiarazioni saranno sottoposte a controllo , come per legge,e le dichiarazioni mendaci saranno sottoposte a sanzione , come per legge.

ACERRA _____=.

FIRMA
