

Al Sig Sindaco

del Comune di \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta inserimento progetto "Azione 3 "Metodo di riabilitazione globale a mezzo cavallo"- - PDZ 2018/2019

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

residente a ..... in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Chiede

- per se stesso
- il/la proprio/a figlio/a

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

possa usufruire del progetto **Azione 3** -PDZ - 2018/2019

Allega la seguente :

- Certificazione sanitaria comprovante la disabilità e dal quale si evinca la diagnosi
- Relazione del servizio sociale del Comune di appartenenza
- Copia del Verbale attestante il riconoscimento della condizione di handicap della legge 104/92;
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
- Copia del Documento di Identità del sottoscrittore

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi e per gli effetti di D.Lgs n.196/03 integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs 101/2018 che i dati personali trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato all'intervento richiesto per cui presto il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicati nell'informativa .

\_\_\_\_\_  
Firma