#### Spett.le Comune di Partinico

protocollo@pec.comune.partinico.pa.it.

#### OGGETTO: Richiesta iscrizione presso il “Centro Disabili Medio-Gravi”

#### ( minori e adulti inabili di ogni età) sito in via Mancuso n.8.

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (genitore/tutore/amministratore di sostegno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al “Centro Diurno Disabili Medio-Gravi” di via Mancuso n.8, con una frequenza di:

* Mezza Giornata 8:30/ 13:00 ( escluso servizio mensa);
* Intera Giornata 8:30/15:30 (comprensivo di servizio mensa);

**Allega:**

* **copia fotostatica del documento di identità del richiedente e del disabile;**
* **copia fotostatica della tessera sanitaria del disabile;**
* **copia del verbale della commissione Medica attestante le condizioni di disabilità ( art.3 legge 104/92);**
* **certificazione medica attestante la situazione sanitaria generale, rilasciata dal medico di base o specialista che ha in carico il disabile;**
* **copia di eventuale decreto di tutela o Amministratore di sostegno.**

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a e consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 101/2018 ed ai sensi e per effetto del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, il Comune di Partinico è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e che essi saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura in oggetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_