



MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di _____

**OGGETTO: ATTIVITA' SOCIO-EDUCATIVE - CAMPUS ESTIVO PER DISABILI -
CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE**

Il/La sottoscritto/a:

RICHIEDENTE

Cognome: _____	Nome: _____
Nato/a il: _____	a: _____
Comune di residenza: _____	Via: _____ n. _____
Telefono: _____	cell: _____
e-mail: _____	

(apporre una crocetta sulla voce che interessa)

agendo in nome proprio

agendo in qualità di GENITORE / di TUTORE / RAPPRESENTANTE della persona sotto indicata:

BENEFICIARIO (se diverso dal richiedente)

Cognome: _____	Nome: _____
Nato/a il: _____	a: _____
Comune di residenza: _____	Via: _____ n. _____
Telefono: _____	Cell: _____

CHIEDE

di partecipare alla/e attività del Progetto Campus estivo per disabili , a tal fine

DICHIARA

- di conoscere ed accettare tutte le clausole dell'avviso in oggetto;

- di rientrare o che il beneficiario rientra nella seguente tipologia:

disabilità psichica disabilità fisica disabilità sensoriale

- di deambulare o che il beneficiario deambula autonomamente Sì No



*Comuni del Baianese:
Avella Baiano Mugnano del C.le Quadrelle Sirignano Sperone
Comuni del Vallo Lauro:
Domicella Lauro Marzano di Nola Moschiano Pago del V.L. Quindici Taurano*

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

ATTIVITA' SOCIO - EDUCATIVA- CAMPUS DISABILI

IL/La Sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____

Tel. _____ cell. _____ in nome proprio o in qualità di esercente

la patria potestà del disabile _____ nato/a il ___/___/___ a _____

residente nel comune di _____

DICHIARA

Di sollevare e tenere Indenne l'Istituzione Sociale e, per essa, il Comune di Mugnano del C.le, da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e per danni alla persona che dovessero determinarsi in conseguenza della partecipazione della suddetta persona disabile al Campus estivo per disabili che si terrà presso il Rifugio di S. Filomena, in zona montana loc. Campo di Spina – Mugnano del Cardinale, per i diversamente abili del territorio Baianese Vallo di Lauro, per il periodo previsto dall'avviso pubblico.

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Data _____

Firma
