

MODULO PER L'ACCESSO AL CENTRO DIURNO ADOLESCENTI DISABILI

IL RICHIEDENTE:

Nome e Cognome del genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale):

Nato a _____ il _____

Documento di riconoscimento (Carta d'identità o patente) numero: _____

Cell.: _____ Telefono fisso: _____

e-mail: _____

Chiede

l'inserimento presso il Centro Diurno Adolescenti Disabili in favore di (nome e cognome del minore):

Età: _____

Residente nel Comune di: _____

In Via/Piazza: _____

Scuola attualmente frequentata:

Sono stati frequentati altri Centri Diurni nel territorio in passato? se sì, specificare quali:

Assistente Sociale del Comune di appartenenza che ha in carico il caso:

Équipe del TSMREE - ASL RM G5 che ha in carico il caso:

Neuropsichiatra: _____

Psicologo: _____

Assistente Sociale: _____

Diagnosi: _____



Allega alla presente domanda:

- Copia del documento di riconoscimento del genitore (o di chi esercita potestà genitoriale) in corso di validità
- Copia verbale riconoscimento dello stato di handicap (L. 104/92)
- Modulo ISEE in corso di validità
- Copia verbale Invalidità Civile (se in possesso, tale certificazione è *facoltativa*)
- Altro (specificare _____)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76, D. Lgs.n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.Lgs., dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo alla presente istanza, di accettare tutte le condizioni in esso previste e che il beneficiario è in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità richiesti.

Luogo e data: _____

In fede

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D.Lgs. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli art. 81 e 82 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità del presente servizio.

Luogo e data: _____

In fede

