

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____,
il _____ residente a _____
(Prov. di _____), Via _____ n. _____
CF _____ Tel. _____
cellulare _____ mail _____
in qualità di genitore/Tutore del disabile _____
nato a _____, il _____ residente a _____
(Prov di _____), Via _____ n. _____
CF _____

Avendo preso visione dell' Avviso Pubblico del 06/06/2025 per l'accesso allo svolgimento di attività ricreative e socializzanti in favore di cittadini disabili a seguito del contributo regionale assegnato al Comune nell'ambito della L.R. n.3/2024,

CHIEDE

Che il proprio congiunto venga ammesso agli **Interventi Assistiti con gli Animali (pet therapy) - Attività di espressione corporea - Laboratori creativi**, compreso il trasporto con accompagnatore, da svolgersi presso un centro socio-educativo situato a Grammichele.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate da D.P.R 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di rientrare nei casi previsti dalla Legge 104/92

Allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia Codice fiscale;
- Documentazione Sanitaria attestante la disabilità L. 104/92.

Luogo e data _____

Firma _____