



CITTA' DI LAMEZIA TERME

Settore Servizi alla Persona

UFFICIO DI PIANO DEL DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI LAMEZIA TERME

(Cortale, Curinga, Falerna, Feroletto Antico, Gizzeria, Jacurso, Lamezia Terme, Maida, Nocera Terinese,
Pianopoli, Platania, San Pietro a Maida)

**Al Comune di Lamezia Terme
Settore Servizi alla Persona**

PEC: protocollo@pec.comunelameziaterme.it

ALLEGATO A – MODELLO DOMANDA

AVVISO PUBBLICO Iniziativa “La mia estate” - Voucher sociali per attività estive rivolte a minorenni e maggiorenni con disabilità di età compresa tra 6 e 19 anni. Fondo Nazionale Politiche Sociali - Annualità 2026 - CUP: C39G26000210002

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in _____

Comune _____ CAP _____

Telefono _____ Email _____

IN QUALITÀ DI (barrare)

☐ Genitore esercente la responsabilità genitoriale

☐ Tutore

☐ Curatore

☐ Amministratore di sostegno

☐ Beneficiario maggiorenne capace di agire

DATI DEL BENEFICIARIO

Nome e cognome _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che l'accertamento della non veridicità di quanto qui dichiarato



CITTA' DI LAMEZIA TERME

Settore Servizi alla Persona

UFFICIO DI PIANO DEL DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI LAMEZIA TERME

(Cortale, Curinga, Falerna, Feroletto Antico, Gizzeria, Jacurso, Lamezia Terme, Maida, Nocera Terinese, Pianopoli, Platania, San Pietro a Maida)
comporterà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

CONDIZIONE DI DISABILITÀ

☐ L. 104/1992 art. 3 comma 1

☐ L. 104/1992 art. 3 comma 3

ISEE Valore ISEE ordinario in corso di validità: € _____

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di essere residente in uno dei Comuni dell'ATS di Lamezia Terme;
- che il beneficiario possiede i requisiti previsti dall'avviso pubblico;
- di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante ai fini della presente domanda

In merito al cumulo con altri contributi pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio:

☐ NON percepisce nessun altro contributo per l'estate 2026;

☐ PERCEPISCE un contributo di € _____ erogato da _____.

ALLEGA

- Documento di identità del richiedente
- Certificazione L.104/1992
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità
- copia del decreto di nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno rilasciato da Giudice Tutelare

Luogo _____, Data _____



CITTA' DI LAMEZIA TERME

Settore Servizi alla Persona

UFFICIO DI PIANO DEL DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE

DI LAMEZIA TERME

(Cortale, Curinga, Falerna, Feroletto Antico, Gizzeria, Jacurso, Lamezia Terme, Maida, Nocera Terinese,

Pianopoli, Platania, San Pietro a Maida)

FIRMA
