

ALLEGATO D - MODELLO DI DOMANDA
Soggiorno estivo per persone con disabilità e accompagnatore - anno 2026

Al Comune di Torre del Greco
V Settore - Politiche Sociali - Piano di Zona ATS N31 - Pari Opportunità

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in Torre del Greco alla via/piazza _____ n. _____, C.F. _____, telefono _____, e-mail/PEC _____,

CHIEDE

di partecipare al soggiorno estivo per persone con disabilità - anno 2026, con il seguente accompagnatore:

Nome e cognome accompagnatore _____, nato/a a _____ il _____, C.F. _____, telefono _____
_____ **il quale si assume la completa responsabilità della cura e dell'assistenza della persona con disabilità.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Torre del Greco;
- di essere persona con disabilità e di allegare idonea documentazione;
- di richiedere la partecipazione con l'accompagnatore sopra indicato;
- che il valore ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare/beneficiario è pari a € _____;
- di impegnarsi, in caso di ammissione, al pagamento dell'eventuale quota di compartecipazione dovuta, secondo le modalità comunicate dal Settore competente;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Il sottoscritto altresì dichiara:

- di accettare incondizionatamente tutte le scelte che saranno fatte dall'Amministrazione in merito all'organizzazione, alla località e allo svolgimento del soggiorno;
- in caso di impedimenti di varia natura, di provvedere a proprie spese a rientrare anticipatamente nel proprio luogo di residenza, o a permanere, sempre a proprie spese nel luogo del soggiorno;
- di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla propria persona o arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti dalla partecipazione al soggiorno climatico.

- **Di essere non deambulante e di utilizzare un ausilio per la mobilità** **SI** ☐ **NO** ☐

Documenti allegati:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- documentazione attestante la condizione di disabilità;
- copia del documento di riconoscimento dell'accompagnatore;
- certificazione/attestazione sanitaria richiesta da avviso pubblico;
- altro: _____.

Formula di consenso per il trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 autorizza l'Amministrazione Comunale alla raccolta e al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili

Torre del Greco, _____

IL Richiedente/Amministratore di Sostegno / Tutore _____

L'Accompagnatore _____