

Al Distretto S.S. n.52 Marsala-Petrosino
Via G. Falcone n.5
MARSALA

OGGETTO: Manifestazione d'interesse agli interventi previsti dal programma
"Dopo di noi"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

indirizzo _____ Telefono _____

in qualità di:

☐ disabile direttamente interessato;

☐ legale rappresentante o familiare del disabile (specificare): _____

_____ (_____)

nato a _____ il _____ e residente a _____

indirizzo _____

MANIFESTA L'INTERESSE

Per la fruizione degli interventi previsti dal programma "Dopo di noi".

A tal fine, dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico del 28/12/2017 ed
allega:

- copia del proprio documento di riconoscimento e del disabile (qualora diverso dal richiedente);
- Certificazione Legge 104/1992, art.3 comma 3, attestante la condizione di handicap grave;
- ISEE in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA
