

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO VITA INDIPENDENTE DELLE PERSONE DISABILI D.D.R. N. 276 DEL 21.10.2016**

**Al Distretto Socio-Assistenziale A  
Piazza Caduti di Nassiriya snc  
03011 Alatri (FR)**

**OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE AL PROGETTO "VITA INDIPENDENTE DISABILI"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

chiede l'ammissione al progetto denominato **"Vita Indipendente Disabili"**

per se stesso/a       per il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N°. \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Grado di parentela:  marito/moglie     genitore     altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

- di avere cittadinanza: italiana       Stato aderente alla UE       Stato non aderente alla UE
- di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_;
- che il proprio reddito ISEE riferito ai redditi anno 2016 è pari a € \_\_\_\_\_;
- è in possesso del titolo di studio :  licenza elementare     licenza     media diploma     scuola superiore     laurea
- che vive in:  casa autonoma     Condominio     Istituto
- presenza barriere architettoniche :  si       no

**ALLEGA alla presente**

- 1) Attestazione ISEE del nucleo familiare relativo ai redditi percepiti nell'anno 2016
- 2) copia del verbale di invalidità civile
- 3) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e per i cittadini di stati non aderenti alla UE copia della carta o del permesso di soggiorno.

Il Sottoscritto/a autorizza il Comune di Alatri al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento del progetto denominato "Vita Indipendente" con le modalità indicate nell'Avviso Pubblico.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)