



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASLSassari

PLUS

Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

Protocollo n. _____ del _____

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO

P.O IT-FR “Marittimo 2007-2013” - Progetto IPPOTyrr II – Azione 3.1.3 “ Investimenti immateriali a favore delle famiglie”.

“Rete di Strutture e Servizi di Riabilitazione Equestre finalizzati ad accrescere la qualità della vita della popolazione”

Il/La dichiarante

Cognome _____ Nome _____

Nato _____ Provincia _____ il _____

Residente _____ in Via /Piazza _____ n° _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del minore:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Provincia _____ il _____

residente _____ domicilio _____ Codice Fiscale _____

frequentante la scuola _____ plesso _____

_____ Via _____ classe _____

CHIEDE

la partecipazione al suddetto al bando del progetto Ippotyrr II azione 3.1.3 “Investimenti immateriali a favore delle famiglie”.

A TAL FINE DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a:

- è in possesso del Certificato L.104/92 art. 3 comma ____
- usufruisce di un Piano Personalizzato ai sensi della L.162/98
- usufruisce dei benefici di cui alla L.R. 20/97

ALLEGA

- Certificato ISEE del nucleo familiare anno 2013;
- Documentazione sanitaria dalla quale si evinca la diagnosi
- Certificato di riconoscimento dell'handicap ai sensi della L. n.104/92 art. 3 comma ____
- Copia della carta d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
