ALLEGATO A

Al Comune di Monteroni di Lecce

Ufficio Servizi Sociali

# OGGETTO: SERVIZI BALNEARI RISERVATI A PERSONE CON DISABILITA’ RICONOSCIUTA – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

residente a in via

codice fiscale telefono

e-mail PEC

in qualità di:

* Diretto interessato
* Genitore della persona con disabilità
* Amministratore di sostegno/curatore/tutore della persona con disabilità

# MANIFESTA INTERESSE

alla partecipazione ad iniziative volte a favorire la fruizione gratuita di servizi balneari riservati a persone con disabilità riconosciuta.

A tal fine, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR n.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto e dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità di atti

# DICHIARA

* Di aver preso visione ed accettare i contenuti di cui all’Avviso Pubblico approvato con Determinazione

 n. 738/2025 senza condizioni e riserve;

* Che la persona per la quale si manifesta interesse è in possesso della certificazione di cui alla L. 104/92 art. 3 comma 2-3;

Dichiara, altresì, di aver letto e compreso l’allegata informativa sul trattamento dei dati (ai sensi dell’art.13 del regolamento generale sulla protezione dei dati U.E.( 2016/679),fornita nell’ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa e di essere a conoscenza che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento in argomento e conservati fino alla conclusione dello stesso presso la sede del Comune di Monteroni di Lecce.

Data Firma

# Da allegare obbligatoriamente:

1. copia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia certificazione attestante il riconoscimento della disabilità di cui alla L. 104/92 art. 3 commi 2-3.