



## UFFICIO DI PIANO BITETTO MODUGNO BITRITTO

### MODELLO DI DOMANDA

Spett.le Ambito Territoriale Sociale di Modugno

c.a. Ufficio di Piano

viale della Repubblica n. 46 – Modugno

[udpba10@comune.modugno.ba.it](mailto:udpba10@comune.modugno.ba.it)

[ambitosocialeba10.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it](mailto:ambitosocialeba10.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it)

**Modulo richiesta adesione per la partecipazione alle attività di socializzazione in favore delle persone affette da disturbi dello spettro autistico che si trovino che si trovino nella fascia di età 16 – 21 anni e residenti nei Comuni di Modugno, Bitetto e Bitritto.**

Il/La sottoscritto/a (genitore):

|                         |  |
|-------------------------|--|
| COGNOME E NOME          |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA               |  |
| CODICE FISCALE          |  |
| CELL.                   |  |
| E-MAIL                  |  |

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità;

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a

|                         |  |
|-------------------------|--|
| COGNOME E NOME          |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA               |  |
| CODICE FISCALE          |  |

Possa partecipare ai percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati alle persone affette da disturbi dello spettro autistico che si trovino che si trovino nella fascia di età 16 – 21 anni e residenti nei Comuni di Modugno, Bitetto e Bitritto.

Indicare le attività a cui si vorrebbe partecipare:

| TIPOLOGIA ATTIVITA' | PRIORITÀ (1 o 2) | N. GIORNI DISPONIBILI ALLA SETTIMANA | FASCIA ORARIA |
|---------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|
|                     |                  |                                      |               |
|                     |                  |                                      |               |

UFFICIO DI PIANO - COMUNE DI MODUGNO

Viale della Repubblica, n.48 - 70026

Tel:080.5865.445/548/861/547

Pec:ambitosocialeba10.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Email: [udpba10@comune.modugno.ba.it](mailto:udpba10@comune.modugno.ba.it)



## UFFICIO DI PIANO BITETTO MODUGNO BITRITTO

### DICHIARA inoltre

*(barrare obbligatoriamente tutte le voci che interessano)*

di essere Cittadino/a italiano/a;

di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;

di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno;

di autorizzare l'Ambito territoriale sociale di Modugno al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente;

A sostegno di quanto dichiarato, allega i seguenti documenti obbligatori:

- certificazione della diagnosi del disturbo dello spettro autistico;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del sottoscrittore dell'istanza(DPR n.445/2000) e del minore.

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_(Firma)

UFFICIO DI PIANO - COMUNE DI MODUGNO

Viale della Repubblica,n.48 - 70026

Tel:080.5865.445/548/861/547

Pec:ambitosocialeba10.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Email: udpba10@comune.modugno.ba.it