

ALLEGATO A
MODELLO DI DOMANDA
PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le attività saranno realizzate dall'Associazione Temporanea di Scopo A.S.D. BASKET YMCA SIDERNO (APS) e l'ASSOCIAZIONE DEMENTIA CARE (APS).

Si allega alla presente domanda:

- Copia documento di identità e tessera sanitaria del richiedente;
 - Copia documento di identità e tessera sanitaria dell'interessato al servizio;
 - Copia Verbale di Invalidità rilasciato dall'Inps territorialmente competente con indicazione della diagnosi;
 - Copia nomina tutore/amministratore di sostegno;
 - Ogni altro documento utile alla valutazione della richiesta (*specificare*)
-

Si fa presente di essere disponibile, a seguito di valutazione della presente, a produrre ulteriore documentazione necessaria per l'ottenimento di quanto richiesto.

Distinti saluti.

_____ lì _____

Firma del richiedente

(per esteso e leggibile)