

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N°41  
COMUNE CAPOFILA PARTINICO**

## **Avviso pubblico**

*Si rende noto*

Che presso il Comune di Partinico (Capofila), dal 14.02.2017 al 24.02.2017, sono aperte le iscrizioni per l'accesso gratuito al "Centro diurno Disabili-Legge 328/2000", che avrà sede presso questo comune in Viale dei Platani.

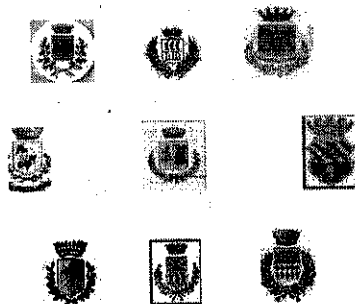
Le domande di iscrizione vanno presentate presso il proprio comune di residenza; Ufficio Solidarietà Sociale, tramite apposita modulistica, allegata, e devono essere corredate dalla seguente documentazione:

- Fotocopia autenticata del verbale della commissione Medica di prima istanza attestante le condizioni di disabilità ( art.3 ,comma 3,legge 104/92);**
- Attestazione ISEE;**
- Autocertificazione attestante lo stato di famiglia;**
- Fotocopia del documento di riconoscimento.**

Si avvisa inoltre, che il servizio sarà attivo dal 1 marzo c.a. e sarà garantito il trasporto gratuito.

**Il Coordinatore del Gruppo Piano**

**D.ssa A. M. Puccia**



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N°41  
COMUNE CAPOFILA PARTINICO**

COMUNE DI \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda d'iscrizione presso il "Centro Disabili"**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, residente nel Comune  
di \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ in qualità di  
(genitore/tutore) \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione per \_\_\_\_\_ al "Centro Diurno Disabili", con  
una frequenza di:

- Mezza Giornata
- Intera Giornata

Allega:

- ✓ Fotocopia autenticata del verbale della commissione Medica di prima istanza attestante le condizioni di disabilità ( art.3 ,comma 3, legge 104/92);
- ✓ Attestazione ISEE;
- ✓ Autocertificazione attestante lo stato di famiglia;
- ✓ Fotocopia documento di riconoscimento

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i propri dati personali possono essere utilizzati esclusivamente e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L.196/2003 tutela della Privacy).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_