



Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinataria

Ufficio Sport

**Domanda di accesso gratuito alle piscine comunali
riservata a persone con disabilità**

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Contatti					
Num.telefono			Cellulare		
che <input type="radio"/> necessita <input type="radio"/> non necessita di essere accompagnato					

Attenzione: l'accompagnatore: è previsto unicamente per persone con disabilità grave per le attività strettamente collegate all'assistenza della persona accompagnata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o pec)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di usufruire dell'agevolazione per l'accesso gratuito alle piscine comunali (ai sensi della delibera di Giunta Comunale n° 18/2023)

- per se stesso
- per conto di altra persona, in quanto suo

Genitore, tutore, familiare, altro

Specificare (se altro)

Dati della persona con disabilità (se diversa dal dichiarante):

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che alla data di presentazione della domanda, alla persona con disabilità é ufficialmente riconosciuto un grado di invalidità pari al %

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità del richiedente
(da allegare solo se la domanda é presentata a nome di altra persona)
- certificato di invalidità della persona con disabilità
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza

Luogo

Data

Il dichiarante