

COMUNE DI GIARDINELLO
Città Metropolitana di Palermo

Publicato all'Albo Pretorio Informatico
Rep. n. 136 dal 16.02.2017 al 24.02.2017
Giardinello, li 16.02.2017 l'addetto alla pubblicazione

COMUNE DI GIARDINELLO
Città Metropolitana di Palermo

Prot. n.ro 1972 del 16 FEB. 2017

Oggetto: Centro diurno disabili- nota integrativa avviso prot. n.ro 1923 del 15 febbraio 2017

In riferimento all'Avviso pubblico, prot. n.ro 1923 del 15 febbraio 2017, per l'accesso gratuito al Centro Diurno Disabili presso il Comune di Partinico in viale dei Platani.

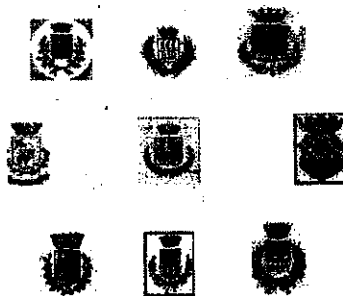
Si comunica, agli interessati che nel caso in cui le richieste presentate siano superiori alle effettive disponibilità del Distretto Socio Sanitario n. 41, verrà predisposto un elenco degli aventi diritto dando priorità al grado di autosufficienza, all'indicatore I.S.E.E. e alla mancanza di supporto familiare.

A parità di condizione la graduatoria verrà formulata secondo l'ordine di presentazione della domanda di iscrizione presso il Centro Diurno.

Giardinello, li 16.02.2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO
IN CARICA ALLA PERSONA
(Ing. Giuseppe Polizzi)





**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
