

ALL. A

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PERSONE CON DISABILITA' RESIDENTI NEL
COMUNE PER ATTIVITÀ MOTORIA IN ACQUA PRESSO GLI ENTI CHE SI SONO RESI
DISPONIBILI A COLLABORARE CON IL COMUNE DI COMO - ANNO 2024 – 2025.

(Dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)

Spett.le

COMUNE DI COMO

Via Vittorio Emanuele II n.97

22100 COMO

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ tel. _____ email _____

PRESENTA

ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 369 del 26.10.2023

per se stesso

per il proprio congiunto o amministrato _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ tel. _____ email _____

ISTANZA PER

partecipare alla selezione di soggetti con disabilità che potranno beneficiare di n. 24 accessi gratuiti per poter svolgere attività riabilitativa natatoria in acqua presso uno dei seguenti Enti che si sono resi disponibili a Collaborare con il Comune di Como:

- S.S.D. ICE CLUB COMO s. r.l. - Impianto Natatorio "Ugo Foscolo" - Como, Via Borgovico 193
- SPORT PLUS SRL S.S.D.- Impianto Natatorio "Sport Plus" - Villa Guardia, Via Tevere snc

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- di essere in possesso di una invalidità pari al 100%;
- di avere una disabilità psico-fisica e di essere in carico ai Servizi Sociali del Comune di Como;
- di essere informato, che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 i dati raccolti nel corso della procedura di concessione saranno trattati ai soli fini previsti dalla normativa di settore, dalla normativa in materia di semplificazione amministrativa;
- di voler praticare attività motoria in acqua presso il seguente Ente :

- S.S.D. ICE CLUB COMO s. r.l. - Impianto Natatorio "Ugo Foscolo" - Como, Via Borgovico 193
- SPORT PLUS SRL S.S.D.- Impianto Natatorio "Sport Plus" - Villa Guardia, Via Tevere snc

ALLEGA

- Documentazione attestante una invalidità pari al 100% o una disabilità psico-fisica;
- Fotocopia del documento di identità del richiedente;

Lì, _____

IN FEDE
