

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER L'ATTIVAZIONE  
DI UN PROGETTO PER L'ACCESSO AI VOUCHER DISABILI  
AI SENSI DGR 7751/2022**

**Periodo 01.04.2023/31.03.2024**

AL Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il finanziamento per l'attivazione di un piano personalizzato da realizzarsi con i voucher disabili

Alla presente allega:

- verbale di invalidità civile;
- certificato di gravità ai sensi dell'art. 3 L. 104/92
- attestazione ISEE

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

*Ai sensi del R.U.E 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Montichiari, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarla che i suoi dati, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.*

*L'informativa completa è disponibile presso gli uffici o sul sito internet del comune [www.comune.montichiari.bs.it](http://www.comune.montichiari.bs.it)*

*La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio; il trattamento è realizzato da personale del Comune di residenza e dell'Ufficio di Piano dell'Ambito distrettuale Bassa Bresciana Orientale, anche con l'ausilio di mezzi informatici.*

*Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.*

.....il.....

Firma.....