

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER L'ATTIVAZIONE
DI UN PROGETTO PER L'ACCESSO AI VOUCHER DISABILI IN CONTESTO SOCIALIZZANTE
AI SENSI DGR 1669/2023 e s.m.i.**

Periodo 01.07.2024/30.06.2025

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**

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.....