



AREA IV - POLITICHE SOCIALI, CASA, CULTURA E SPORT
www.comune.montorio.te.it

DOMANDA VOUCHER PARTECIPAZIONE SPESE VACANZE DISABILI

AL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO
Area Politiche sociali, Casa, Cultura e Sport
postacert@pec.comune.montorio.te.it

IL SOTTOSCRITTO:

_____ NATA/O A _____ IL ___/___/_____

CITTADINANZA _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI

_____ VIA _____ n° _____

COD.FISCALE _____

N. TEL _____ E-MAIL _____

IBAN _____

intestato a _____ Istituto di Credito _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE LEGALE DI _____,

NATA/O A _____ IL ___/___/_____

RICHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER 2024 PER LA PARTECIPAZIONE ALLE SPESE PER VACANZE DI DISABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

DICHIARA

- che il soggetto è residente nel Comune di Montorio al Vomano;
- che il soggetto versa in condizione di disabilità grave o gravissima riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 1 o comma 3;

ALLEGA:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente o del tutore legale;
- certificato rilasciato dalla Commissione medica ASL (L. 104/92) del soggetto disabile;
- documenti giustificativi della spesa sostenuta (es. fatture/bonifici/ricevute).

Montorio al Vomano, _____

IL DICHIARANTE



AREA IV - POLITICHE SOCIALI, CASA, CULTURA E SPORT
www.comune.montorio.te.it

***DISPOSIZIONI E CONTROLLI**

Il Comune potrà procedere a idonei controlli “anche a campione” sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell’art. 71 del citato D.P.R. Qualora dal controllo di cui all’art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all’art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000 e si procederà alla revoca del beneficio.

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto preso atto dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.



Data ___/___/_____ Firma _____