

ALLEGATO A
MODELLO DI DOMANDA
PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le attività saranno realizzate dall'Associazione Temporanea di Scopo A.S.D. BASKET YMCA SIDERNO (APS) e l'ASSOCIAZIONE DEMENTIA CARE (APS).

Si allega alla presente domanda:

- Copia documento di identità e tessera sanitaria del richiedente;
- Copia documento di identità e tessera sanitaria dell'interessato al servizio;
- Copia Verbale di Invalidità rilasciato dall'Inps territorialmente competente con indicazione della diagnosi;
- Copia nomina tutore/amministratore di sostegno;
- Ogni altro documento utile alla valutazione della richiesta (*specificare*)

Si fa presente di essere disponibile, a seguito di valutazione della presente, a produrre ulteriore documentazione necessaria per l'ottenimento di quanto richiesto.

Distinti saluti.

_____ lì _____

Firma del richiedente

(per esteso e leggibile)