

PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

Settore 6 – Istruzione, Università e Ricerca-
 Programmazione e Coordinamento Politiche
 Comunitarie- Politiche Sociali- Politiche Giovanili-
 Volontariato

Piazza Italia - 89100 Reggio Calabria

**Istanza di adeguamento del contributo economico
 Persone non udenti e non vedenti
 che risultano già beneficiarie e/o assegnatarie con il Piano di Riparto 2014
 (Deliberazione della Giunta Provinciale n°299 del 23.12.2014)**

(ai sensi del Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Provinciale n°14 del 17 aprile 2015)

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		
Comune di nascita	Prov	Data di nascita	Codice Fiscale	
Telefono	Cellulare	E-mail		

Residente in

Via	Cap	Città	Prov.
-----	-----	-------	-------

nella qualità di

<input type="checkbox"/> titolare del diritto (se maggiorenne e capace di agire)	<input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale	<input type="checkbox"/> tutore
---	---	---------------------------------

CHIEDE

**L'applicazione dei criteri e dei parametri previsti nel
 Regolamento approvato con Delibera di Consiglio Provinciale n.14 del 17.04.2015**

in favore delle persone

audiolese **videolese** **sordocieche**

Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nel Piano di Riparto dell'anno 2014.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 dello stesso DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- che la persona audiolesa videolesa sordocieca in favore della quale viene chiesto l'intervento è:

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Prov	Data di nascita	Codice Fiscale
Telefono	Cellulare	E-mail	

- Residente in:

Via	Cap	Città	Prov.
-----	-----	-------	-------

- di avere avuto assegnato dalla Provincia di Reggio Calabria il contributo economico in riferimento all'anno 2014 pari ad Euro _____;
- di non avere richiesto né usufruito del medesimo contributo da altra Provincia e/o Ente Pubblico nell'anno 2014;
- di essere informato che la Provincia di Reggio Calabria ha facoltà di richiedere agli uffici competenti la produzione di certificazioni e/o attestazioni, al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese;
- di essere a conoscenza che saranno valutate solamente le domande compilate sul modello denominato Allegato "B", predisposto dalla Provincia di Reggio Calabria;
- di essere consapevole che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione di spesa non riconosciuta in sede di piano di riparto e ne chiede il riesame:

In Fede.

Luogo e Data

Firma (leggibile)

Allega documento di identità in corso di validità.