

**Spett.le**

**PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA**

*Settore 9 – Programmazione e  
Coordinamento delle Politiche  
Comunitarie, Politiche Sociali, Politiche  
Giovanili, Volontariato*

*Piazza Italia - 89100 Reggio Calabria*

**DOMANDA DI CONTRIBUTI ASSISTENZIALI ANNO 2014**

(ai sensi del regolamento per la erogazione di interventi assistenziali a favore dei minorati della vista e dell'udito)

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**

**di poter beneficiare di un contributo assistenziale in favore dei soggetti**

audiolesi       videolesi



l'istituto indicato;

- di essere informato che la Provincia 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", all'uopo predisposto dalla Provincia, corredate dalla documentazione richiesta;
- 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.

A tal fine allega:

- Certificazione di invalidità rilasciata dalla ASP competente attestante lo stato di cecità o sordità di cui al secondo comma dell'art. 2 del Regolamento per l'erogazione di interventi assistenziali in favore dei minorati della vista e dell'udito;
- Certificazione cumulativa, rilasciata in data non anteriore a sei mesi, relativa alla nascita, allo stato di famiglia ed alla residenza del soggetto a favore del quale viene richiesto l'intervento assistenziale;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'assistito (se minorenne copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'esercente la potestà genitoriale);
- Copia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità dell'assistito, qualora si tratti di persona straniera;
- Copia del provvedimento di nomina del tutore;
- Codice fiscale del soggetto quietanzante, qualora si tratti di interventi rientranti nella tipologia di cui alla lettera b) dell'art. 3; nonché codice fiscale dell'assistito o dell'esercente la potestà genitoriale;
- Attestazione ISEE del nucleo familiare relativa all'anno 2012 rilasciato da un Centro di Assistenza Fiscale autorizzato (CAF - INPS - Comune di residenza);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione delle provvidenze economiche (pensioni, indennità, assegni,...) percepite dal soggetto minorato sensoriale a titolo assistenziale;
- Preventivo di spesa, per l'anno 2014, datato e sottoscritto dal soggetto erogatore del servizio, relativo all'intervento assistenziale richiesto.

In Fede

---

Luogo e Data

---

Firma (*leggibile*)