

**MUNICIPALITA' 4**

Il/la sottoscritto/a nato/a il.....
 a residente in alla Via
 tel., in
 qualità di genitore del minore
 nato a il

C H I E D E

che il proprio figlio/a _____partecipi al bando per la fruizione gratuita dei corsi di nuoto organizzati dalla piscina "Emilio Bulgarelli" sita in Via Monfalcone n. 72 , riservati ai soggetti diversamente abili.

A tal fine dichiara che il minore è stato riconosciuto dalla competente A.S.L. :

- invalido civile con percentuale del

Dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, per fini istituzionali e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese.

Autorizza fin da ora che il proprio nominativo ed i dati anagrafici siano inseriti e pubblicati nella prevista graduatoria.

Allega alla presente:

1. copia del verbale di visita medica rilasciato dalla competente **A.S.L.**, attestante il riconoscimento dello stato di invalidità civile ;
2. certificazione medica comprovante la compatibilità tra la patologia sofferta e la pratica del nuoto non agonistico ;
3. autocertificazione attestante la regolarità dei pagamenti relativi ai tributi comunali di cui al programma 100;
4. fotocopia del documento di identità personale.
5. Altro (indicare)_____

Napoli,.....

Il dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Comune di Napoli – Municipalità 4 / Servizio Attività Amministrative

Protocollo n.

Il/La sig. genitore di
 ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione al Bando pubblico, per l'utilizzo a titolo gratuito, della piscina **Emilio Bulgarelli – Via Monfalcone n. 72**

L'impiegato ricevente

Data