



Azienda Speciale Consortile
per i servizi alla Persona
"Penisola Sorrentina"
Ambito Territoriale Sociale N33

Allegato A

ALL'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE

PENISOLA SORRENTINA

ATS N33

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONE CON DISABILITA' DA COINVOLGERE NEL PROGETTO "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA'" A VALERE SUL PNNR-MISURA5-COMPONENTE2- INVESTIMENTO 1.2

Il sottoscritto nato a il.....
C.F.....residente in..... alla via.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

- di aver preso visione della manifestazione di interesse e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- di essere una persona, con disabilità, autonoma, o semiautonoma che non necessita di assistenza sanitaria continuativa;
- di essere interessato ad una scelta di convivenza, pur nel contesto di una soluzione abitativa autonoma;
- di essere interessato a partecipare alle attività previste dal progetto in oggetto che prevede, qualora vada a buon fine la manifestazione di interesse finalizzata al reperimento di un immobile adatto allo scopo, la realizzazione di un gruppo appartamento e l'implementazione di tirocini formativi;
- di essere consapevole che le attività su indicate saranno realizzate solo e solo nel caso in cui sarà reperito un immobile da destinare alla realizzazione dello stesso.

Si trasmette in allegato alla presente domanda:

- Certificato di invalidità;
- Copia di valido documento di riconoscimento

Luogo e data_____

Firma