

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INTERVENTI DI TRASPORTO CON FINALITA' DI ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA PER MINORI DISABILI 0-18 ANNI (D.G.R.M. 1220 del 05.08.2020).

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

**ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 24
P.zza IV Novembre, 2 – Comunanza (AP)**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a Prov.
in via n.
codice fiscale
tel./cell. email.....

presa visione dell'Avviso Fondo per le politiche della famiglia - Contributi per trasporto con finalità di assistenza socio-sanitaria per minori disabili 0-18 anni, realizzato nel periodo Gennaio 2021 – Dicembre 2021

CHIEDE

in qualità di genitore/tutore di poter accedere al beneficio previsto al punto 1) della D.G.R.M. 1220 del 05.08.2020:

- Trasporto con finalità di assistenza socio-sanitaria per minori disabili 0-18 anni;

a favore del minore
nato/a a il
residente a
codice fiscale

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- 1. copia documento di identità del genitore/tutore del minore, in corso di validità;*
- 2. certificato attestante la disabilità del minore, ovvero copia della 104/92;*
- 3. Copia di documentazione fiscalmente valida attestante la spesa sostenuta per il/i minore/i dalla famiglia nel periodo Gennaio 2021-Dicembre 2021, e copia attestazioni/certificazioni relative alle prestazioni specialistiche fornite da strutture socio-sanitarie pubbliche/private per interventi sociali, sanitari, riabilitativi, logopedici, psicologici, ecc., opportunamente sottoscritte dai referenti delle strutture medesime;*
- 4. stampa del codice IBAN;*
- 5. codice fiscale dell'intestatario Iban.*