



**COMUNE DI CORATO**  
Città Metropolitana di Bari

Settore V – Servizi alla persona  
Ufficio Servizi Sociali

Al Settore V - Servizi alla Persona  
Comune di Corato

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI ALLA  
FRUIZIONE DI ATTIVITÀ ESTIVE DEDICATE A MINORI CON DISABILITÀ DI ETÀ  
COMPRESA DA 3 A 17 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CORATO**

Il/La/I sottoscritto/a/i:

Madre: \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Tutore: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO/CHIEDE**

che il proprio figlio/a – assistito/a

**Minore n. 1**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

**Minore n. 2**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_



**COMUNE DI CORATO**  
Città Metropolitana di Bari

---

Settore V – Servizi alla persona  
Ufficio Servizi Sociali

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

**Minore n. 3**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, conscio/a delle responsabilità per dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che il/la/i minore/i:

è/sono residente/i nel Comune di Corato;

ha/hanno disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 art. 3, commi 1 - 3

il proprio valore ISEE Ordinario anno 2024 è pari a € \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- documento di identità in corso di validità del genitore/i/tutore;
- documento di identità in corso di validità del/dei minori;
- copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);
- copia del certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, commi 1 - 3.

**INFORMATIVA DI CUI ALL' EX ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 E ARTT. 13  
E 14 DEL GDPR - REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. Giugno 2003, n° 196 e degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al servizio richiesto. Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria dell'istanza. I dati personali potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza e all'Autorità Giudiziaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_