



Comune di
Bellante



Città di
Giulianova



Comune di
Morro d'Oro



Comune di
Mosciano
Sant'Angelo



Comune di
Roseto degli
Abruzzi



Comune di
Notaresco

ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "AUTISMO AL CENTRO" – ESTATE 2025
(COLONIA ESTIVA PER PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO)**

Unione dei Comuni "Le Terre del Sole"
Via Galileo Galilei, 91 – 64021 Giulianova (TE)
PEC: unionecomunilerredelsole@pec.it

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ email _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

di partecipare alla colonia estiva 2025 nell'ambito del Progetto "AUTISMO AL CENTRO" – CUP
C99I23001900001

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ email _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Unione dei Comuni "TERRE DEL SOLE" - Via Galileo Galilei, 91 – 64021 Giulianova (TE)

Telefono: 085/8009240

PEC: unionecomunilerredelsole@pec.it

PEO: ragioneria@unionecomunilerredelsole.it



Comune di
Bellante



Città di
Giulianova



Comune di
Morro d'Oro



Comune di
Mosciano
Sant'Angelo



Comune di
Roseto degli
Abruzzi



Comune di
Notaresco

in qualità di:

- Familiare;
- Tutore;
- Amministratore di Sostegno;
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

di partecipare alla colonia estiva 2025 nell'ambito del Progetto "AUTISMO AL CENTRO" – CUP
C99123001900001

a favore di _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. ____

tel. _____ email _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario;
- Certificazione di diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- Eventuale documentazione sanitaria/educativa utile alla strutturazione del percorso.

DICHIARAZIONI:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la partecipazione alla colonia estiva;
- di essere consapevole che la domanda sarà valutata in base all'ordine cronologico di arrivo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione è gratuita e subordinata alla verifica dei requisiti;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati dichiarati.

Luogo e data

Firma
