

Spett.le SOCIETA' COOPERATIVA "IL GIARDINO DEI LIBRI"

INTERVENTI ATTI ALLA FORMAZIONE DEI NUCLEI FAMILIARI DI PERSONE
NELLO SPETTRO AUTISTICO

TITOLO Progetto A.M.A.C.I. (Ascolto-Mutuoaiuto- Auto Cura- Interazione)

CUP B29G24000760001

ID n. 95

Decreto impegno finanziamento assegnato: DD n. 11 del 2024-09-13T00:00:00Z

PROGETTO: AMACI

Domanda di iscrizione

GENITORI

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ telefono abitazione _____

Cellulare _____ E-mail _____ C.F. _____

e

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ telefono abitazione _____

Cellulare _____ E-mail _____ C.F. _____

FIGLIO

Dati del soggetto con ADS

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Nome _____ telefono _____

C.F. _____

ALTRI FIGLI

Cognome _____

Nato a _____ il _____ telefono _____

C.F. _____

CHIEDE/CHIEDONO

Preso visione dell' Avviso, l'ammissione alla partecipazione del percorso progettuale per:

DENOMINAZIONE CORSO	DURATA	ORE	SEDE 1	NUMERO PARTECIPANTI	COD. ID
Progetto A.M.A.C.I. (Ascolto-Mutuoaiuto- Auto Cura- Interazione)	18 mesi	704 ORE	BATTIPAGLIA	10 Famiglie	95
			SEDE 2	10 Famiglie	
			TERZIGNO		

A tal fine, il/sottoscritto/i sottoscritti, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, dichiara/dichiarano sotto la propria responsabilità che:

- È /sono residente/i in Campania
- È/sono genitore/i di soggetto con ADS certificata da struttura pubblica e di età compresa tra i **16 anni compiuti** e i **21 anni compiuti**.....
- Che il nucleo familiare comprende anche altri figli(per l'attivazione di eventuali interventi dedicati).

Allega alla presente i seguenti documenti:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL/I PARTECIPANTE/I
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOGGETTO ADS E DI EVENTUALI FRATELLI/SORELLE
- COPIA DEL CODICE FISCALE DEL/I PARTECIPANTE/I

Luogo e data _____

Firma del/i
partecipante/i

Firma del/i
partecipante/i

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Luogo e data _____

Firma del/i
partecipante/i

Firma del/i
partecipante/i