

 <b>Consorzio Progetto Solidarietà</b>	<b>DOMANDA PER LA CONCESSIONE VOUCHER SOCIALE PER INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI (I.A.A.)</b>	<b>Mod. 2</b>

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a .....Prov. di ..... il.....

Residente in Via /Piazza .....n°.....

Comune di .....C.A.P..... Prov. di .....

Tel. ....

### CHIEDE

Per se stesso

Per il Sig./ra .....

Nato/a:.....Prov. di ..... il.....

Residente in Via /Piazza .....n°.....

Comune di .....C.A.P.....Prov. di .....

In qualità di (specificare il grado di parentela o relazione).....

### DI OTTENERE LA CONCESSIONE DEL VOUCHER SOCIALE PER INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI (I.A.A.)

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 74 del DPR 445 del 28/12/00 "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, firma atti falsi, o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia.", sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di non godere di misure di sostegno ai sensi della L.162/98, interventi legati al Fondo Dopo di NOI e misure relative al Fondo non autosufficienza;

- di prendere atto delle informazioni fornite ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679 e con la firma apposta qui in calce, attesta il proprio libero consenso affinché il Titolare ed i responsabili del trattamento procedano al trattamento dei dati personali definiti "sensibili" nei limiti in cui ciò

Sede legale

Direzione e uffici amministrativi

codice fiscale e p.iva

Via Conciliazione 128

via I Maggio, 22

c.f. 93049320208

46100 Mantova

46051 S.Giorgio Bigarello (MN)

p.iva 02164640209

 <b>Consorzio Progetto Solidarietà</b>	<b>DOMANDA PER LA CONCESSIONE VOUCHER SOCIALE PER INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI (I.A.A.)</b>	<b>Mod. 2</b>

sia strumentale per le finalità elencate nella allegata informativa, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti espressamente risultanti dall'informativa medesima.

**ALLEGA**

- Relazione diagnostica formulata da uno specialista (MOD 1)
- Verbale d'invalidità rilasciato dalla Commissione Invalidi Civili (per gli adulti)

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Sede legale

Via Conciliazione 128

46100 Mantova

Direzione e uffici amministrativi

via I Maggio, 22

46051 S.Giorgio Bigarello (MN)

codice fiscale e p.iva

c.f. 93049320208

p.iva 02164640209