**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE “AGRO SOLIDALE”**

**per i servizi sociali Ambito Territoriale S01-3**

**Comuni di Pagani, Sarno, San Marzano Sul Sarno e San Valentino Torio**

**Via M. Pittoni n.° 1 , c/o COMUNE PAGANI (SA)**

E- mail [info@agrosolidale.it](mailto:info@agrosolidale.it) E-mail certificata [agrosolidale@pec.it](mailto:agrosolidale@pec.it)

Web site: [www.agrosolidale.it](http://www.agrosolidale.it)

**Modulo di Domanda**

**Spett. Azienda Consortile “Agro Solidale”**

**Via Tenente Pittoni, 1**

**Comune di Pagani (SA)**

**Pec:** [agrosolidale@pec.it](mailto:agrosolidale@pec.it)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “RECUPERO GIOVANI ATTRAVERSO IL PUGILATO” NEL COMUNE DI PAGANI**

**Genitore e/o Tutore del minore**

Il/la sottoscrittto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Pagani (SA) \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Minore**

Nome e cognome del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Pagani (SA)\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter iscrivere il proprio figlio/a **AL PROGETTO “RECUPERO GIOVANI ATTRAVERSO IL PUGILATO”, che si svolgerà nel Comune di Pagani, presso la palestra di via Guido Tramontano, n. 27.**

**Il servizio sarà gestito dall’A.S.D. “Thunder boxing club” di Pagani.**

**D I C H I A R A**

* di aver preso visione dell’Avviso Pubblico;
* di essere residente nel Comune di Pagani.
* Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ figli minori di anni 12 a carico
* Famiglia costituita da un solo genitore
* Presenza nel nucleo familiare di persone non autosufficienti (riconoscimento invalidità 100% e/o handicap con connotazione di gravità ai sensi dell’art. 3. c.3 della L. 104/92)

Allega:

* Attestazione ISEE e DSU;
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore;
* Copia del Codice Fiscale del genitore;
* Copia del documento di identità in corso di validità oppure copia del Codice Fiscale del minore interessato/a a partecipare all’iniziativa;
* Certificato rilasciato dal medico che attesti l’idoneità a poter svolgere le attività previste.(allegato 1)

Ai sensi del Reg.Ue 2016/679, il sottoscritto autorizza l’Azienda Consortile Agro-Solidale al trattamento dei dati personali per le procedure relative al progetto “Recupero giovani attraverso il pugilato” nel Comune di Pagani (SA).

**Pagani (Data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**