



**VIII MUNICIPALITA'**  
SERVIZIO ATTIVITA' CULTURALI, SPORTIVE E DEL TEMPO LIBERO

Al Sig. Presidente della VIII Municipalità  
Chiaiano-Piscinola Marianella-Scampia

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il.....  
a ..... residente in .....  
alla Via.....  
tel. ....

**C H I E D E**

di partecipare al bando per la fruizione gratuita dei corsi di nuoto organizzati dalle piscine "Acquachiara" e "Mario Galante" riservati ai soggetti diversamente abili.

A tal fine dichiara di essere stato riconosciuto dalla competente A.S.L. :

- invalido civile con percentuale del .....

Dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, per fini istituzionali e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese.

Autorizza fin da ora che il proprio nominativo ed i dati anagrafici siano inseriti e pubblicati nella prevista graduatoria.

Allega alla presente:

1. copia del verbale di visita medica rilasciato dalla competente A.S.L., attestante il riconoscimento dello stato di invalidità civile
2. certificazione medica comprovante la compatibilità tra la patologia sofferta e la pratica del nuoto non agonistico
3. modello ISEE comprovante il reddito familiare lordo relativo all'anno 2009
4. fotocopia del documento di identità personale.

Napoli,.....

Il dichiarante

.....