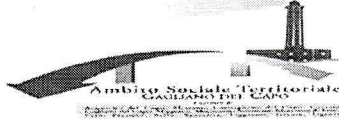




# Lega Navale Italiana

Sezione di MARINA DI LEUCA



con il patrocinio di

ALLA SS.PP. S.M. di Leuca

TRAMITE IL COMUNE

di \_\_\_\_\_

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. n \_\_\_\_\_,  
Cellulare \_\_\_\_\_

In qualità di parente o affine (specificare) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. n \_\_\_\_\_,  
Cellulare \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- Di essere ammesso alla manifestazione presso SS. PP. L.N.I. di \_\_\_\_\_
- Di essere ammesso in qualità di accompagnatore del beneficiario alla manifestazione presso SS. PP. L.N.I. di \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- Di essere ovvero che il destinatario è invalido nella misura del \_\_\_\_\_;
- che il destinatario è minore;
- Di necessitare ovvero che il destinatario necessita dell'ausilio di carrozzina per la mobilità.

## AUTORIZZA

Il Servizio Sociale del Comune di \_\_\_\_\_ e la SS.PP.S.M. di Leuca al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura delle manifestazioni sociali in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allega:

- Copia della carta d'identità del beneficiario e/o dell'accompagnatore.
- Copia del libretto di circolazione del veicolo che accompagna il disabile
- Copia della patente di guida del conduttore del veicolo