



COMUNE DI MINERVINO MURGE



COMUNE DI CANOSA DI PUGLIA
COMUNE CAPOFILA



COMUNE DI SPINAZZOLA
CITTA' DI PAPA INNOCENZO XII

**AMBITO TERRITORIALE DI CANOSA DI PUGLIA
D.S.S. N°3 – ASL BAT**



**MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
“GENERAZIONE -AUT” linea a) - LABORATORIO DI AVVIAMENTO
ALLE ATTIVITÀ MANIPOLATIVE PER TESTARE LE COMPETENZE INDIVIDUALI
CUP I31J23000260001**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

città _____ provincia _____ Cap _____

codice fiscale _____

Telefono _____

Email _____ P.E.C _____

In qualità di:

Diretto interessato Familiare: _____

Tutore: _____

Nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

città _____ provincia _____ Cap _____

codice fiscale _____

Amministratore di sostegno Altro (specificare) _____

di (cognome e nome) _____

DICHIARA DI APPARTENERE ALLA CITTÀ DELL'AMBITO TERRITORIALE:

- Canosa di Puglia
- Minervino Murge
- Spinazzola

CHIEDE

di partecipare al laboratorio di avviamento alle attività manipolative per testare le competenze individuali, strutturato secondo il metodo ABA.

Si allega al presente Modulo di domanda:

- 1) documento di identità in corso di validità della persona con disabilità;
- 2) copia della certificazione di disabilità ai sensi della L. 104 del richiedente e/o del certificato di invalidità civile (no certificazioni con OMISSIS) e/o della diagnosi dell'UOC di Neuropsichiatria del Servizio Sanitario Nazionale, ove si evinca la primaria diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- 3) nei casi di persone con disturbo dello spettro autistico rappresentate da terzi: copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile unitamente a copia del documento d'identità;
- 4) titolo di soggiorno se cittadino straniero.

Le domande dovranno essere inviate entro il 18 marzo 2025 al seguente indirizzo:

- politichesociali@comune.canosa.bt.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nella domanda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

I dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Canosa di Puglia in qualità di Titolare del trattamento nel rispetto della normativa privacy vigente, nei modi e nei termini riportati nell'informativa privacy consultabile sul sito web del Comune al seguente indirizzo <https://www.comune.canosa.bt.it/gdpr>.

Luogo e data, _____

FIRMA _____