



COMUNE DI PORTO AZZURRO
ASSEGNAZIONE POSTI BARCA AVENTI DIRITTO EX LEGGE 104/92

MODELLO B

DOMANDA NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI

Il sottoscritto chiede all'Amministrazione Comunale di Porto Azzurro il rilascio dell'autorizzazione ad essere inserito nella categoria dei residenti aventi il diritto ad usufruire della EX Legge 104/92.
Inoltre dichiara di assumersi tutte le responsabilità previste dalla legge in ordine di veridicità dei dati forniti nel presente prospetto e ne autorizza l'uso in ottemperanza alle disposizioni vigenti sulla privacy (D.Lgs 196/03 e s.m.i)

Nome..... Cognome..... Nato a Prov.....

Il Residente in Via N.

IN QUALITA' DI PRIMA PERSONA

SI

NO

O DI FAMILIARE APPARTENENTE AL NUCLEO FAMILIARE (INDICARE MOGLIE/FIGLI)

.....

Documentazione Allegata:

- Fotocopia certificazione U.S.L. locale comprovante l'invalidità;
- Fotocopia dell'eventuale certificato di attribuzione dell'indennità di accompagnamento;
- Specificare nel "Modello A" l'imbarcazione che si vuole ormeggiare al posto richiesto.

Spazio riservato ad eventuali osservazioni e chiarimenti a cura del dichiarante

.....

.....

.....

data

FIRMA