AL COMUNE DI FIUMEDINISI

AREA AFFARI GENERALI

Il /la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

visto l’Avviso pubblico per la riserva posti per disabili gravi (Art. 3, comma 3 Legge n. 104/1992) in occasione della Festa della Vara del 10 agosto 2025;

essendo in condizioni di disabilità grave e impossibilitato/a a deambulare, nonché in possesso dei requisiti previsti dall’art. 3, comma 3 della Legge n. 104/1992,

**chiede**

la riserva di un posto sul palco installato nella Piazza Matrice per poter assistere alle manifestazioni religiose in occasione della Festa della Vara in data 10 Agosto 2025.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare senza condizioni il contenuto dell’Avviso pubblico anzidetto.

Allega alla presente istanza:

* Certificazione sanitaria sulla condizione di non autosufficienza.
* Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Fiumedinisi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Richidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_