

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI UNA TANTUM A RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER SOGGIORNI ESTIVI DI PERSONE CON DISABILITÀ, IN AUTONOMIA E/O ORGANIZZATI DA ENTI DEL TERZO SETTORE E DA ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE – ANNO 2025**

Al Comune di Savona  
Servizio Promozione Sociale  
Via Quarda Inferiore n. 4  
[servizi.sociali@comune.savona.it](mailto:servizi.sociali@comune.savona.it)  
[posta@pec.comune.savona.it](mailto:posta@pec.comune.savona.it)

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a ..... prov. ....  
il ..... e residente in via ..... n. ....  
Comune di ..... CAP ..... prov. .... Cell. ....  
e-mail ..... PEC .....

**CHIEDE**

in attuazione della Delibera di Giunta Comunale n. 89 del 22/05/2025, la concessione del contributo una tantum a titolo rimborso delle spese sostenute per soggiorni estivi destinati a persone con disabilità annualità 2025 (*scegliere una delle 2 opzioni*):

per sé stesso

per il/la Sig./Sig.ra:.....

nato/a ..... prov. .... il ..... e residente in  
via ..... n. .... Comune di .....  
CAP ..... Cell. .... Codice fiscale .....

**A TAL FINE DICHIARA**

Sotto la prossima responsabilità, che la persona per cui si richiede l'ammissione in graduatoria:

- è residente nel Comune di Savona;
- ha un'età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- è in possesso di certificazione di invalidità civile pari o superiore al 67% e/o del riconoscimento di handicap in condizione di gravità, ai sensi della Legge 104/92;
- ha un ISEE ordinario pari o inferiore a € 31.700,00;

**Dichiara altresì:** *(scegliere una delle 2 opzioni)*

- di aver effettuato un soggiorno estivo in autonomia;
- di aver effettuato un soggiorno estivo organizzato da enti del terzo settore o da Associazioni Sportive Dilettantistiche.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del richiedente e del partecipante;
2. decreto di nomina, nel caso la domanda sia presentata dal tutore legale;
3. copia della certificazione di invalidità civile pari/superiore al 67% o del riconoscimento di handicap rilasciata dalla competente Commissione Sanitaria, ai sensi della legge n. 104/92;
4. copia attestazione ISEE ordinario in corso di validità dell'utente, ai sensi della normativa vigente, DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013;
5. documentazione delle spese sostenute per il soggiorno estivo (vedi Avviso pubblico all'articolo 6);
6. codice IBAN conto corrente postale/bancario.

Data .....

Firma.....